

UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA  
ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLÓGICAS  
DEPARTAMENTO DE EJERCICIO PROFESIONAL SUPERVISADO

ATENCIÓN PSICOLÓGICA PARA FOMENTAR EL DESARROLLO  
INTEGRAL DEL NIÑO Y NIÑA EN LA COMUNIDAD DE COATEPEQUE,  
QUETZALTENANGO

INFORME FINAL DEL EJERCICIO PROFESIONAL SUPERVISADO

PRESENTADO AL HONORABLE CONSEJO DIRECTIVO DE LA ESCUELA  
DE CIENCIAS PSICOLÓGICAS

POR

ELSA VERÓNICA GONZÁLEZ ESTRADA

PREVIO A OPTAR AL TÍTULO DE

PSICÓLOGA

EN EL GRADO ACADÉMICO DE

LICENCIADA

GUATEMALA, 2003.

## INTRODUCCIÓN

En países como Guatemala, la población desconoce muchas veces la importancia de los hábitos higiénicos, autoestima y de estimular al niño desde temprana edad; esto es debido a la falta de conocimiento y a los patrones de crianza, donde solamente lo transmitido y aprendido a través de los padres y abuelos es lo correcto; otro factor es la falta de iniciativa de instituciones para crear programas y capacitar al personal que brinda servicio de información a la población, sobre el adecuado Desarrollo del Niño y sus beneficios; siendo hoy en día una cruda realidad, la niñez, presenta problemas de aprendizaje, problemas emocionales, y también se enfrenta con limitaciones escolares y sociales que se manifiestan en su conducta. Se trabajó con los niños comprendidos entre 0 a 5 años 11 meses de edad cronológica que fueron evaluados con la escala de Desarrollo Integral EDIN; la cual fue creada con el fin de mejorar la calidad de vida de la niñez, donde se pudo observar el nivel de Desarrollo Psicomotor, y el físico del niño. Esta escala considera siete áreas del desarrollo que son Refleja, Motora Gruesa, Motora Fina, Cognoscitivo, Lenguaje, Socio afectiva y hábitos de salud y Nutrición. Tomando en cuenta que el niño es una unidad, no un conjunto de piezas.

La estimulación temprana es el conjunto de acciones que proporcionan a los niños la experiencia que estos necesitan desde su nacimiento para desarrollar al máximo su potencial físico y psicológico.

"Ser niño es una virtud, es una persona que tiene derechos, es aprender experiencias de su prójimo, es ser felices, sanos y tener una familia, es alguien que le gusta jugar, cantar, tener amigos, pasear, el que necesita de sus padres, es tener derecho a soñar sobre que querer ser cuando sea grande." Percepciones reales de los niños guatemaltecos. CIPRODENI, 1995)

## SINTESIS DESCRIPTIVA

En nuestro medio la población sufre de situaciones socioeconómicas y culturales insatisfactorias entre las cuales podemos mencionar analfabetismo, desempleo, bajos ingresos económicos, familias desintegradas, lugares inadecuados para vivir, hacinamiento habitacional etc. Estos problemas y la falta de conocimiento de los padres sobre Estimulación Temprana, son las causas que afectan de manera especial a la niñez guatemalteca.

Durante la ejecución del Ejercicio Profesional Supervisado, EPS, se desarrollaron los subprogramas de Servicio, Docencia, e investigación; con los cuales se cubrieron algunas de las necesidades de la población, y así se brindó atención psicológica, estimulación temprana, autoestima e higiene a los niños y niñas inscritos en la Cristian Children Fund. Inc. Como también a madres y padres de familia en general.

Dentro de los temas abordados se hizo énfasis en Estimulación Temprana y su importancia, autoestima, higiene y la aplicación de la Escala del Desarrollo Integral (EDIN)

Con la atención psicológica a la comunidad de Coatepeque, se orientó sobre la importancia de salud mental en la familia, y desarrollo infantil; pretendiéndose con este trabajo cubrir y satisfacer las necesidades de la población.

El presente informe final esta compuesto por capítulos los cuales son: 1. Antecedentes. 2. Referente Teórico Metodológico. 3. Presentación de Actividades y Resultados. 4. Análisis y Discusión de Resultados. 5. Conclusiones y Recomendaciones.

## CAPITULO 1

### ANTECEDENTES

#### 1.1. Monografía de Coatepeque:

Coatepeque perteneciente al Departamento de Quetzaltenango dista a 218 kilómetros de la Ciudad Capital. Aunque resulte paradójico, Santiago de Coatepeque fue fundada por aborígenes que su dialecto era el MAM, pero con el correr del tiempo y al colonizarse por extranjeros y nacionales los aborígenes desaparecieron. En el año de 1670 obtienen el predio de Santiago de Coatepeque el Señor Capitán General Don Francisco Antonio Aldana Y Guevara Corregidores de esta provincia de Quetzaltenango, los vecinos y los principales del pueblo de Santiago de Coatepeque exigen que se presente el escrito que los hará propietarios de las tierras.

#### Antecedentes Históricos:

Fundación: Santiago de Coatepeque fue fundada en 1770 por aborígenes que su dialecto era el MAM pero con el correr del tiempo, y al colonizarse por extranjeros y nacionales, los aborígenes desaparecieron completamente y con ellos su dialecto, habiendo quedado un pequeño reducto de ellos, únicamente en la aldea Nueva Chuatuj y de ahí en el resto del municipio, hay campesinos, pero no indígenas, si se es observador, podrá notar este fenómeno, si hay indígenas y son de los que vienen de paso de la tierra fría y otros que se han quedado que vinieron como cosecheros, de ahí que el único grupo que hay en la aldea Nueva Chuatuj, pero los de Nueva Chuatuj hablan cachiquel y no MAM porque no descienden de los cakchiqueles, quienes fundaron COALT'TEPEC, que quiere decir "EL CERRO DE LA SERPIENTE".

La población de Coatepeque tardó entre 60 y 80 años en evolucionar pasando durante una etapa a otra durante su desarrollo y fue ascendida a la Categoría de Ciudad el 06 de Noviembre de 1951, el verdadero progreso del Municipio da inicio en el año de 1944 cuando se edificó el Hospital Regional, aspecto que indica la importancia del municipio.

### **Sectorización:**

#### **Ubicación y Distancia:**

Coatepeque se encuentra ubicado en la costa, es un municipio del Departamento de Quetzaltenango, se considera de primera categoría, cuya cabecera municipal dista de la ciudad Capital a 218 Kilómetros.

#### **Limita al Norte:**

Con los Municipios de Pajapita, Nuevo Progreso y El Quetzal del departamento de San Marcos el Río Naranjo es el que marca dichos límites.

#### **Limita al Este;**

Con los municipios de Flores Costa Cuca y Génova del departamento de Quetzaltenango.

#### **Limita al Sur:**

Con Génova y el Departamento de Retalhuleu y el municipio de Ocós del Departamento de San Marcos.

#### **Limita al Oeste:**

Con Pajapita y Ocós del Departamento de San Marcos.  
Una forma o detalle muy curioso es que al sur del municipio de Coatepeque, termina en forma de lanza, uniendo los departamentos de Retalhuleu, San Marcos y Quetzaltenango.

### **División Política:**

El municipio de Coatepeque, está dividido en 13 aldeas, 13 caseríos.

### **Condiciones Climatológicas:**

En esta ciudad un banco demarca, proporcionado por el Instituto Geográfico Nacional y que está localizado en el Parque Central, muestra una latitud de 496.96 metros sobre el nivel del mar, se ubica con una latitud de 14 grados 42 minutos de donde se deriva un clima cálido con una temperatura máxima promedio anual que oscila entre 32 y 33 grados centígrados, y una temperatura mínima que oscila entre 19 y 20 grados centígrados, siendo los meses más calurosos: Marzo, Mayo Y Julio. Está a 1,585 pies sobre el nivel del mar.

### **Infraestructura, medios de comunicación y servicios:**

Coatepeque cuenta con muchas vías de comunicación terrestres, lo une a la capital una carretera asfaltada, así como a los demás pueblos del interior de la república: Vía Férrea, Vía Aérea, para lo cual se cuenta con aeropuerto debidamente autorizado.

### **Extensión Territorial y Densidad:**

La Cabecera Municipal se encuentra ubicada al Nororiente de Coatepeque con una extensión superficial de aproximadamente 372 kilómetros cuadrados.

Al Municipio de Coatepeque, se llega por la conocida carretera Interamericana de la cual se extiende de un desvío que permite el acceso a ésta próspera Ciudad y son asfaltadas en su totalidad.

### **Medios de Comunicación y Servicios:**

Siendo la Comunicación uno de los principales medios del progreso, en este tema se tratará de informar acerca de la eficiencia y abundancia de los medios de comunicación con que cuenta el municipio de Coatepeque. Los medios de Comunicación más importantes en el Municipio Son:

- a. Carretera
- B. Radio, Televisión. y Teléfonos
- C. Periódicos
- D. Correos y Telégrafos
- E. Transportes terrestres.

### **Prensa:**

Al Municipio de Coatepeque llegan diariamente los periódicos que circulan en la capital de Guatemala, entre los cuales tenemos: Prensa Libre, Al día, El Periódico, Nuestro Diario.

Estos periódicos llegan a la venta por la vía terrestre, pero no existe un lugar específico donde poder adquirirlos. Respecto a los periódicos que se editan en el Municipio son dos: Presencia y Despertar Occidental, existen otros como el Rey de la Selva el cual pertenece al club de Leones y periódicos escolares que circulan los días festivos y solo dentro del alumnado.

### **Correos y Telégrafo:**

Este es un medio de comunicación que el Municipio de Coatepeque está todavía en vías de desarrollo. En lo que a sus aldeas se refiere, los servicios son regulares para algunas, o sea que tarda poco tiempo

en llegar a ellos, mientras que para otros tarda, y las persona tienen que ir a recoger la correspondencia a la cabecera municipal, lo cual implica tardanza y deficiencia en el servicio.

#### **Telgua:**

Es la única empresa que presta y vela por mantener estos servicios en que cubre un 80% de canalización en la cabecera Municipal, el servicio es un tanto irregular. De igual manera prestan el servicio de celular.

Cuenta con un servicio internacional directo. Radio emisoras existen tres: Radio Superior, T.G.C.O. La Voz del Trópico y Radio Cualtepec.

#### **Televisión:**

Es un eficaz medio de esparcimiento, documentación de toda índole en Coatepeque y se sintonizan las repetidoras de los canales Capitalinos, Canales de transmisión de las Ciudades Fronterizas de México, Cable mexicano, como Capitalino.

#### **Educación:**

La Educación en el Municipio de Coatepeque, como en cualquier otro municipio que va progresando se ve alentado por una creciente población escolar que acude a las aulas de las escuelas, institutos y colegios, para acrecentar día con día sus conocimientos que en el futuro los harán progresar, no solo a ellos sino al conglomerado en si, ya que cuenta con un buen número de ellos que imparten las enseñanzas del nivel primario al nivel medio.

Empero en el área rural de Coatepeque, no existen las mismas facilidades, no solo en el aspecto educativo, sino en el aspecto de ingreso per cápita, el cual es tan bajo que los niños se ven obligados a trabajar desde muy temprana edad, contribuyendo así al ausentismo escolar. A la vez en el área rural de Coatepeque, la mayoría de escuelas cuentan con un gran problema que es la falta de grados para que el alumnado pueda terminar siquiera su primaria en las mismas escuelas, ya que en la mayoría de casos el alumnado solo llega a tercero o quinto grados primarios, porque no se imparten los demás grados, también se afronta el problema de falta de mobiliario y maestros.

En el **Área Urbana** cuentan con 2 escuelas para párvulos, y 24 escuelas nivel primario tanto jornada matutina, vespertina y nocturna.

### **Área Rural:**

Cuenta con 23 escuelas, tanto a nivel parvulario, como a nivel primario en jornadas matutina y vespertina.

### **Salud:**

Coatepeque cuenta con un Hospital Regional, que está ubicado en la Zona 4, en el Barrio Guadalupe, con un Puesto Salud Ubicado a la par de dicho Hospital. En aspectos de Salud han logrado erradicar en un 95% el Zancudo del Dengue Hemorrágico, en un 90% el cólera, pero sufren con la enorme problemática de la Desnutrición tanto en el área urbana como rural.

Como se genera a escala nacional Coatepeque no es la excepción ya que carecen de recursos hospitalarios y humano para poderle prestar un mejor servicio al ciudadano.

En aspectos de vacunación infantil Coatepeque se ve obligado a informar continuamente mediante campañas y jornadas la importancia de las mismas ya que por ignorancia o simplemente por dejadez, nuestros niños y niñas no son vacunados.

### **Salud Ambiental:**

Coatepeque ocupa el 2do. lugar de los municipios de todo el país en tener basura. Por lo que su lucha continua es contrarrestar este fenómeno, mediante campañas de educación y conciencia social dirigida a la población en general.

### **Cultura:**

Dentro de la cultura que las autoridades administrativas de Coatepeque proporcionan al conglomerado están: Bibliotecas, Periódicos, que circulan cada mes, aunque los periódicos capitalinos circulan a diario, los diarios que se editan a nivel del municipio son:

- Presencia
- Despertar Occidental
- Diarios Escolares.

En cuanto al elemento cultural - espiritual se puede decir que Coatepeque está a la altura de cualquier otra localidad puesto que como es sabido Guatemala es un país, en donde se encuentran iglesias Católicas en su mayoría y evangélicas en su minoría.

El municipio de Coatepeque, para su mejor organización y control, está dividido en zonas (4) y estas a su vez en barrios (12)



### **Hidrografía:**

El territorio de Coatepeque está regado por tres grandes ríos, Suchiate, Naranjo y Ocosito. Asimismo por otros secundarios como lo son Maza, Boboseño, Zin, Pacayá, Chopá, El Tambor, El Pilar, Napolera y Tilapa, que sirven de límite entre Retalhuleu. Además se encuentran las llamadas pampas que son estacionamientos de agua en forma de lagunillas donde crían peces.

### **Orografía:**

Dada la topografía del terreno no se encuentra con montaña ni volcanes, siendo un terreno bastante plano, por este motivo se considera que es un terreno en donde se puede estar a salvo de inundaciones y otras catástrofes de origen telúrico.

### **Flora:**

Esta región tropical es rica en caza y pesca así como la localización de árboles frutales, madera fina, plantas alimenticias y medicinales. A continuación detallamos algunas de las especies conocidas, y por carecer de más espacio no damos una extensa lista detallada del gran número de plantas, árboles y animales de la región por lo cual nos suscribimos a detallar los siguientes Árboles de Madera Fina cedro, guachiplin, conacaste, chichiquepate, hormigo, palo blanco o matilisquate. etc.

Árboles frutales como; Gardenias, Chimito, papause, guayaba. etc.

Flores, Ulmarias, trébol, girasol etc.

### **Fauna:**

Aves Canoras y comunes, Oropéndola o chilote, tucán etc.

### **Cultivos:**

Las fuentes de producción son netamente agropecuarias entre estas tenemos primordialmente, café, maíz, arroz, la caña de azúcar y algodón.

### **Sector Ganadero:**

El ganado ocupa un lugar muy importante en la economía del Municipio ya que se encuentra bien incrementado siendo entre las más predominantes de la región están:

A) Vacuno y Bovino

B) Caballar

### **Sector Turístico:**

El turismo en el municipio de Coatepeque, no se encuentra muy incrementado debido a que posee muy pocos lugares turísticos, entre estos lugares tenemos varios balnearios bellísimos que nuestra querida patria nos hereda y una playa la cual se llama **Tilapa** en el océano pacífico.

### **1.2. Aspecto Socioeconómico:**

La ayuda que proporciona la economía del Municipio es relativamente poca, debido a que no está muy desarrollada la industria. El municipio cuenta con varias industrias entre las que podemos mencionar las siguientes:

- Fabricas de hielo
- Varios beneficios de Café y Arroz
- Desmotadoras de algodón
- Fabricas de helado
- Fabricas de Quesos
- Fabricas de Blocs
- Imprentas
- Aserraderos
- Tapicerías
- Talleres de mecánica
- Talabarterías

### **Seguridad:**

Coatepeque cuenta con la Policía Nacional Civil. la cual se considera que cubre el 70% de las necesidades de la población ya que carecen de recurso humano e insumos que limitan el buen funcionamiento del mismo.

A la vez hay muchas quejas de la ciudadanía que argumentan que las pocas radiopatrullas y patrullas motorizadas son usadas para colaborar con el SAT, en las carreteras para un mayor control a lo que contrabando se refiere.

También existen las Fuerzas Combinadas (Ejercito y Policía Nacional Civil.)

Y una Junta de Seguridad Ciudadana que cuentan con 1 ó 2 miembros de cada aldea del municipio. Lo anteriormente mencionado no es suficiente para el Municipio de Coatepequé, ya que no se escapa de que se mencionen violaciones, asaltos y asesinatos.

### **Instituciones, Organismos Internacionales, Ong's.**

Están Ubicadas en el Área Urbana, Municipio de Coatepeque.

#### **Minugua:**

Misión de verificación de Naciones Unidad para Guatemala.

Finalidades:

- Esclarecer con toda objetividad, equidad e imparcialidad las violaciones a los derechos humanos y los hechos de violencia que han causado sufrimientos a la población guatemalteca, vinculado con el enfrentamiento armado.
- Elaborar un informe que contenga los resultados de las investigaciones realizadas y ofrezca elementos objetivos de juicio sobre lo acontecido durante este periodo, abarcado a todos los factores internos y externos.

Formular recomendaciones específicas encaminadas a favorecer la paz y la concordia nacional en Guatemala la comisión recomendará, en particular medidas para preservar la memoria de las víctimas, para fomentar una cultura de respeto mutuo y observancia de los derechos humanos y para fortalecer el proceso democrático. Se tiene como marco de referencia los Acuerdos de Paz suscritos por el Gobierno de la República de Guatemala y la Unión Revolucionaria Nacional Guatemalteca en Oslo, Noruega el 23 de Junio de 1994.

#### **Cristian Children Fun. Internacional:**

Esta institución cuenta con ayuda que proviene de Kansas EE.UU. tiene relación con Diner, apadrina niños de escasos recursos, brindando cuatro regalos al año ( Cuaresma, Abrazo Especial "Regalo Familiar", Cumpleaños y Navidad. )

#### **Comité Pro-Mejoramiento:**

Cada barrio de Coatepeque cuenta con un comité para cubrir las necesidades básicas de su comunidad.

#### **San José Obrero.**

Es una institución de hermanas religiosa que su función es Promover Salud física.

#### **Asilo de Ancianos:**

Es una institución que su misión es cubrir las necesidades básicas de los ancianos de Coatepeque como techo, abrigo, comida, cuidados y amor.

#### **Alberga Centro de Promoción Juvenil:**

Es una institución que imparte enseñanzas básicas, educativas, morales y religiosa a adolescentes abandonados.

#### **Patronato de Amor:**

Albergue para niños huérfanos o abandonados por sus progenitores brindándoles enseñanza religiosa, moral y educativa.

#### **Proyecto Vida:**

Su misión es capacitar a promotores juveniles, y brindar información en general a la comunidad de Coatepeque, sobre todo lo relacionado al SIDA.

#### **También cuentan con:**

- Cruz Roja
- Cruz Blanca
- Bomberos Voluntarios

#### **Aspectos Sociales:**

##### **Fiestas que Celebran:**

09-18 Feria de Verano

15 de Agosto día de la virgen de Asunción

25 de julio Feria Titular al honor del Patrono Santiago

#### **Grupo Étnico**

El 80% de la población son campesinos que hablan el castellano, el otro 20 % si mantienen sus orígenes indígenas, hablan el cachiquel, visten y mantienen sus costumbres.

## **Grupo Político**

En el municipio de Coatepeque contamos con una Municipalidad, lo cual sus líderes como el Alcalde Municipal, El Concejal etc. son elegidos cada 4 años.

También cuenta con una Junta Directiva pro-mejoramiento del municipio.

## **Descripción de la Institución:**

### **Proyecto Mundo Infantil:**

Está ubicada en 3 calle 9-18 Zona 1 Colonia Santa Elena Coatepeque Quetzaltenango a la par del Colegio Jerusalén. Presta servicio social.

Su inicio fue en el año de 1974 siendo su Fundador el señor Víctor Castro Bámaca.

Se abrió la afiliación Cristian Children con un número de 72 niños beneficiarios, todos estudiantes del colegio Jerusalén, albergándose en las aulas de la iglesia Evangélica Jerusalén para llevar a cabo sus asuntos de correspondencia y administrativos.

Seguidamente de la administración del Señor Castro Bámaca, continua la señorita Perito Contador Valentina Cardona Carreto, hasta el mes de enero de 1987; dejando el cargo a su sucesor Erick Saúl Ríos Maldonado, quien dejara la administración por muerte accidental el 1o. de mayo de 1,989; a partir de esta fecha funge como encargado el Perito Contador Juan Luis Samayoa Barrios.

El Proyecto inicia su apadrinamiento adjunto al Colegio Jerusalén, pero en 1,987 bajo la administración del Sr. Ríos Maldonado, se independiza y atiende a esta fecha un total de 631 niños beneficiarios.

En 1988 inicia el programa de atrición por lo que a la fecha se cuenta únicamente con 332 niños beneficiarios.

### **Instalaciones y Mudanzas:**

Su primera instalación fueron las aulas de la Iglesia Jerusalén en el barrio de Las Casas, seguidamente en las instalaciones del Colegio Jerusalén, posteriormente en la esquina opuesta del mismo en el Barrio La Batalla.

En 1,986 por estrechez se dio la necesidad de buscar amplitud para las oficinas, por lo que se traslada al barrio Colombia.

Actualmente el Proyecto tiene a su cargo la administración de tres pequeñas empresas como lo son: Una tienda de consumo, una farmacia y una academia de mecanografía con capacidad de 60 estudiantes. Las tres pequeñas empresas atienden tanto a beneficiarios como al público en general. El Proyecto fue reconocido legalmente mediante acuerdo Gubernativo 160-89, reconociendo su personería jurídica, acuerdo firmado por el Presidente Vinicio Cerezo Arévalo.

### **Sus Objetivos Son:**

#### **Objetivo General:**

Apadrinar niños y niñas con ayuda internacional para cubrir sus necesidades básicas y así obtengan con el tiempo una mejor calidad de vida.

#### **Objetivos Operativos:**

- Apoyar el componente de la educación en todos sus aspectos.
- Coordinar con los responsables de la Fundación el apoyo médico y odontológico de los mismos.
- Capacitar al 100% de madres embarazadas para el cuidado del niño y niña.
- Capacitar al 100% de promotores juveniles sobre el desarrollo adecuado sobre nutrición.
- Tener un programa de alimentos básicos en la Fundación dirigido a niño y niña, sobre higiene , salud emocional y salud preventiva. Madres capacitadas en los diferentes aspectos y con problemas nutricionales, madres embarazadas y niños menores de 5 años.
- Lograr el apoyo de un psicólogo o psicóloga para aumentar el campo de acción del programa integrado de salud mental orientado a niños, niñas, mujeres y hombres de la comunidad.
- Agotar todas las instancias administrativas para mejorar la estructura física, equipamiento y recurso humano de la fundación. Insistir entre las entidades superiores sobre la importancia de incentivos económicos al personal que realiza el trabajo comunitario.

#### **Personal que integra el Proyecto:**

- 1 Director General
- 1 Médico
- 1 Odontólogo
- 1 Perito Contador
- 2 Encargado de Proyectos
- 2 Secretarias
- 1 Guardia - Conserje

### **Servicios que prestan:**

Presenta programas fijamente establecidos propios de una Fundación Social Internacional entre los cuales está

- Apadrinar niños y niñas.
- Desarrollar programas específicos para contrarrestar problemas emocionales, salud Preventiva, higiene, estimulación temprana.
- Médicos
- Odontológicos

### **Programa de Educación Inicial:**

El Programa de Educación Inicial Perteneció al Proyecto Mundo Infantil, Nació en Guatemala en el año 2000, una de sus modalidades es atender las necesidades de enseñanza alimentación y cuidado a madres embarazadas, y madres afiliadas en general para el desarrollo integral adecuado de niños y niñas de 0 a 5 años 11 meses, siendo un total a la fecha 353.

A las madres en general se les capacita.

#### **Objetivo:**

Promover el Desarrollo Integral del niño y la niña de 0 a 5 años 11 meses de edad, brindado cuidados y atención personalizada y nutrición, educación, salud preventiva, salud mental, formación de hábitos y valores.

#### **Servicio que Proporciona:**

- Médico
- Odontológico
- Psicológico ( Epesista.)

El Programa de Educación Inicial Dirige sus acciones tendientes a favorecer a la niñez en los aspectos de

- sano crecimiento desarrollo físico y mental
- Desarrollo motor e intelectual
- Desarrollo Social, emocional, seguridad y oportunidades de interactuar con adultos y Otros niños y niñas.
- Prevención de los riesgos de la callejización y él implica quedarse solos en su hogar y

#### **Vecindario.**

### **1.3 Descripción de la población beneficiada:**

La población beneficiada con este proyecto en su mayoría es la población infantil de 0 a 5 años 11 meses de edad de ambos sexos, madres de familia de niños y niñas, que estén afiliados al Proyecto Mundo Infantil de Coatepeque Quetzaltenango.

Estos niños y niñas forman parte en su mayoría de familias de escasos recursos económicos; algunos de ellos con problemas de salud tanto emocional como orgánica. Las personas encargadas de los niños básicamente son los padres en especial la madre, quien lleva a cabo las labores domésticas dentro y fuera del hogar, como un recurso económico.

El Ejercicio Profesional Supervisado se realizó dándole prioridad a la población infantil del Proyecto Mundo Infantil así mismo a los grupos de madres de familia, orientándolas acerca del programa de Estimulación Temprana, donde se compartió conocimientos prácticos, sencillos y adecuados a los recursos y necesidades de la población para que estos formen parte de la cotidianidad y puedan transmitirse de generación en generación.

### **1.4. Planteamiento del Problema:**

El panorama de nuestra sociedad es claramente pobre, sobre todo cuando pensamos que los niños de hoy se convertirán en adultos del mañana y en sus manos está el futuro de nuestra nación. El futuro no es muy prometedor pues si revisamos estadísticas un porcentaje bastante alto sufre a consecuencia de los fenómenos Psicosociales que existen en los hogares guatemaltecos, especialmente en áreas marginales del país, como por ejemplo: madres solteras, bajo nivel de educación en los adultos, niños abandonados por los progenitores, maltrato infantil, violencia intrafamiliar, desintegración familiar, alcoholismo, machismo entre otros.

Un fenómeno que afectó a las madres de familia afiliadas a la Fundación Cristian Children's fue la baja autoestima, lo cual lo expresaron, al percibir la vida tan negativamente, sin dejar de mencionar su conducta no participativa en actividades de la Fundación Cristian Children. Ese fenómeno se debió a la distante y conflictiva relación que vivieron con su familia; por consiguiente el desarrollo del niño no se dio en una forma sana, ordenada y adecuada; no omitiendo el aspecto salud, los niños y niñas, fueron los más perjudicados ya que los padres de familia afiliados no les brindaron estimulación temprana por la falta de conocimiento y educación; definitivamente este ambiente no fortaleció la comunicación, seguridad, abrigo y valores de identidad.

En el aspecto de higiene las madres afiliadas a la Fundación



Cristian Children, no lo practicaron en sus niños por cultura y patrones de crianza inadecuados, a los niños se les vio comiendo frutas y verduras sin lavar, su cuerpo y vestuario siempre estuvieron sucios, esto trajo como consecuencia enfermedades infectocontagiosas como son las broncopulmulares, gastrointestinales etc.

En el municipio de Coatepeque, Quetzaltenango, la atención a los niños comprendidos entre 0 a 5 años 11 meses se limita a los aspectos de salud física y nutricional; por falta de recursos económicos y humanos, no existen programas preventivos y de orientación dirigidos a niños, niñas, adolescentes (futuros padres de familia), padres de familia y personal de las instituciones. Tampoco existen programas que aborden la problemática del desarrollo integral del niño y niña, en el área de Psicología, por la falta de psicólogos en la comunidad, cuya importancia en su educación es fundamental para el desenvolvimiento de sus habilidades y capacidades. Se hace evidente la necesidad de crear programas acordes a la cultura propia de cada comunidad para que a través de conceptos sencillos y cotidianos ellos puedan encontrar oportunidades para optimizar el desarrollo de sus hijos.

## CAPITULO II REFERENTE TEORICO METODOLOGICO

### 2.1. ABORDAMIENTO TEÓRICO METODOLÓGICO:

"Cada año nacen en Centro América un millón de niños cerca de 100,000 morirán antes de cumplir los cinco años, de los sobrevivientes 600,000 presentan problemas en su desarrollo psicomotor. Es decir, que solo la quinta parte de los niños nacidos tienen la posibilidad de crecer y desarrollarse en forma sana. De los 200.000 restantes aproximadamente 100 presentarán talentos especiales que nunca podrían desarrollarse si no se les proporcionan oportunidades adecuadas, esto se debe a aspectos multifactoriales de los cuales el más importante es la pobreza ambiental"

( Muñoz, Iris, Implementación de un Programa de estimulación temprana a los Niños Inscritos al Programa Cuna del sol, Teculutlán Zacapa USAC. 1,999.

En la sociedad guatemalteca sujeta a las más violentas circunstancias y crisis de orden familiar, social, económico y cultural, especialmente en las áreas marginales como es el caso del Municipio de Coatepeque, donde el sentimiento de inseguridad e inestabilidad no es extraño en sus habitantes, son necesarias como en todo grupo social "Ejercer la acción educativa indispensable para crear un ambiente favorable al niño y niña. Un apoyo sostenido que aliente su más amplio desarrollo ("Mi niño de 0 a 6 años " UNICEF. Pág. 12.

No es extraño que padres y madres de familias vivientes en sectores marginales, ante la imposibilidad de obtener mejores medios económicos y de elevar su calidad de vida, presenten problemas psicológicos y los exterioricen y que por consecuencia los niños son los afectados ante esta situación.

Desde el punto de vista de Salud Mental, la agresión de un sistema externo, inespecífico, puede resentir directamente el componente básico de esta. La Salud Mental es la capacidad de encontrar respuestas a las demandas de la vida, pueden convertirse en patológica de una variedad pero inespecífica sintomatológicamente clínica. Según Elvio Sisti esta puede manifestarse de la siguiente forma:

Somática: Dermatológica, vascular, (cefalea), gastrointestinal.

Funcional: Cansancio, trastorno de la concentración, memoria, sueño, aprendizaje, visuales, pérdida de la decisión.

Afectiva: Irritabilidad, impulsividad conflictividad, agresividad (antológica y exológica), bloqueo afectivo, distrofia o malestar indefinido.

Cognitiva: Refratariedad a los estímulos simbólicos, imposibilidad de "vivir"el futuro desconfianza.

Psicosocial: Alcoholismo, violencia intra familiar, drogadicción, consumismo compulsivo. ("Psicoestimulación de Base". Elvio Sisti, Pág. 16.

La Organización Mundial de la Salud sugiere que la salud mental "Es la capacidad para establecer relaciones personales armónicas" Se han establecido como criterios para la consideración de la Salud Mental (Marie Johoda):

1. Ausencia de enfermedad mental
2. Normalidad de la conducta
3. Adaptación al Ambiente
4. Unidad interna de la personalidad
5. Percepción correcta de la realidad

Sin embargo estos criterios se refieren a procesos parciales en diferentes planos de la experiencia. Varios pertenecen a funciones psíquicas que mantienen la armonía interna de la personalidad y otros se atribuyen a las relaciones de la persona con el ambiente; Johoda sugiere además tres elementos principales y necesarios para tener una buena salud mental:

1. Adaptación e intento activo del dominio del ambiente, como la habilidad para adaptarse a través de una adaptación pasiva de las condiciones ambientales.
2. Unidad de personalidad, manteniendo de una integración interna estable que permanezca intacta a pesar de la flexibilidad de la conducta que deriva a la adaptación activa.
3. La capacidad de percibir correctamente a sí mismo y el mundo.

La salud mental puede ser considerada como un recurso colectivo puesto que ésta, en la persona depende de la parte de ella misma, así como de la comunidad y sus instituciones sociales. Se le considera colectiva puesto que en ella se observa la capacidad de producir para sí mismo, su familia, comunidad sin considerarse esta una carga sino un paso en la superación personal.

**La Salud Mental en la Comunidad,** "aunque cada persona tiene una única identidad podríamos decir que la identidad tiene dos partes ( Carlos Martín, Afirmación y Resistencia la comunidad como apoyo, Editorial Virus, Barcelona 1,993) Pág. 103.

Por una parte la identidad individual: Cada persona tiene una vida así como características individuales desde el color de pelo, carácter, sexo, gustos, edad. Etc.

Así podríamos decir que la identidad ayuda a mantener la salud mental y la capacidad de acción como la seguridad emocional mediante la toma de conciencia, de las circunstancias que vive la persona y su papel en ella, la vivencia de ser uno mismo y el sentimiento de pertenencia a un grupo o comunidad. La salud mental es reunión armónica de la vida individual y social.

" A fin de mantener una salud mental adecuada en las comunidades es importante respetar su cultura, normas y preceptos" (Rodríguez, Jorge Recuperando la esperanza, el programa de Salud Mental en Guatemala Editorial MSPAS/OPS/OMS, Guatemala, 1998 páño. 18=. El propósito de la Salud Mental es hacer todo lo posible por asegurar que las experiencias se integren satisfactoriamente y de forma adecuada, del mismo modo en que estas se van produciendo, a fin de que la estructura de la personalidad no sufra daño, a través de las tensiones y tirantez de la vida, incorporando estas experiencias con éxito a medida que va enfrentándose con ellas.

" La **socialización** es el proceso mediante el cual los miembros maduros de una sociedad como padres y profesores, moldean la conducta de los niños, al permitirles una participación plena en la sociedad y la contribución de la misma "(Psicología Educativa, Anita Woolfolk, Sexta Edición, Ed. prentice-hall Hispanoamericana S.A. Pág.) 87.

La familia juega un papel muy importante en cuanto a la incorporación del niño y niña a la sociedad, pues es la base sólida de todo proceso de socialización; al igual que la familia la escuela es un factor importante pues es el segundo hogar del niño y la niña, ya que los primeros años de escuela el maestro se convierte en un sustituto de los padres, un implementador de valores y colaboradores para el Desarrollo de la Autoestima de un niño y niña, La importancia del maestro en la actividad es sumamente elevada ya que liga los éxitos de los niños en su futuro.

"La familia es la célula fundamental de la sociedad y el medio natural donde se desarrolla el niño, de tal forma que la familia debe brindar la protección y asistencia necesaria a sus miembros") Meneses, Guillermo Modulo de Capacitación en el Componente Psicosocial de la Salud Guatemala, 1997 Pág. 5.

En muchos hogares se presenta uno o varios factores sintomatológicos debido a esto el Desarrollo de los niños no puede darse en una forma suficientemente sana y normal ya que es difícil criar a un niño adecuadamente con un ambiente de extrema pobreza, inestabilidad, inseguridad, maltrato verbal y físico entre otros.

Mientras que la norma en la mayoría de los progenitores cuando los une el vínculo paternal trata de hacer lo mejor para sus hijos, algunos

no solamente fracasan al patrocinar las habilidades especiales de estos, sino pueden por ignorancia, carencia, negligencia u otros factores no logran satisfacer las necesidades básicas de los niños. Por descuido los niños pueden morir desnutridos, debido a que los padres no les proporcionan el nutriente acorde a sus necesidades, carecen de la higiene que favorece la contaminación de agentes patógenos como las bacterias y los virus, además los exponen por descuido a cambios bruscos de temperatura, al consumo de elementos tóxicos o a la depravación ambiental: Aquellos niños abandonados emocionalmente no crecen de manera apropiada y de otros se abusa; les dan patadas, golpes, los queman, los arrojan contra las paredes, los molestan y los agraden sexualmente, y las persona encargadas de ellos los humillan y aterrorizan con frecuencia e incluso llegan a provocar la muerte.

"El maltrato del niño y niña abarca de muchas formas: **El abuso del niño** con lleva daño físico, patrón que ha sido identificado como el **Síndrome del niño golpeado** ( KempeSilverman, Steel, y Brogmuellet, y Silver, 1962.) **El abuso sexual** se refiere a cualquier tipo de contacto sexual entre un niño y una persona mayor, **descuido** es el no proporcionar el debido cuidado, normalmente en el aspecto físico como la comida, ropa y la supervisión. Sin embargo, también ocurre el descuido emocional que da como resultado un síndrome llamado **fracaso no orgánico para prosperar**, en el cual un bebé no crece, no gana peso en su casa a pasar de la nutrición adecuada, pero mejora rápidamente cuando se le traslada a un hospital y se le da el apoyo emocional.

A pesar de los informes altamente publicados acerca del abuso sexual en los centros de cuidado diurno, más de 905 de todos los casos de abuso sexual en los niños ocurre en casa (Child Welfare League of América.) Anteriormente, la madre, por lo general, era la que abusaba más de los niños, en especial sexualmente y heridas graves y fatales (Bergman, Larsen & Mueller, 1986. Browne & Finkelhor, 1986. A pesar de que el 90% de los abusadores no son sicóticos y no tienen personalidad criminal, muchos están solos, tristes, deprimidos, furioso y bajo gran presión o tienen problemas de salud que perjudican su habilidad para criar niños. Es probable que ellos hayan sido maltratados en su niñez o que se hubieran sentido por sus padres.

Los abusadores usualmente se odian a sí mismos por lo que hacen y, sin embargo no tienen fuerza de voluntad para detenerse. Con frecuencia son privados de un buen cuidado paternal y maternal, no saben como ser buenos padres para sus propios hijos. Por ejemplo, no saben cómo hacer que un niño deje de llorar y algunas veces pierden todo el control cuando no pueden hacer que sus hijos se comporten como ellos quieren; además con frecuencia esperan que sus hijos los cuiden y se ponen furiosos cuando esto no

ocurre. Son ampliamente ignorantes en cuanto al **desarrollo normal del niño** y por eso esperan que sus hijos estén entrenados en el uso del sanitario, permanezcan impecables a una edad irreal y demasiado temprana.

Por otra parte, es más probable que los padres negligentes sean más irresponsables y apáticos e ignoren a sus hijos. Las madres de infantes que no pueden tener éxito, demuestran haber estado nutridas en forma deficiente y haber tenido relaciones tensas con los padres de los bebés. Estas madres tienden a tener complicaciones durante el embarazo y durante el parto, ganan menos peso, y el parto se les adelanta y tienen bebés más pequeños, también, tienen más problemas para alimentar a sus infantes. No hablan ni abrazan a sus bebés aparentemente no son capaces de organizar un ambiente del hogar seguro y cálido y parecen resentirse de sus bebés. " ( **Psicología del Desarrollo de la Infancia a la Adolescencia**, D. Papalia, S. Olds, Quinta Edición. Editorial McGraw-Hill Interamericana, S.A. México 1995. Pág. 303-306.

Los padres con problemas de cuidado hacia el niño, parecen tener más problemas maritales que otras parejas y agredirse físicamente el uno al otro. Tienen más hijos, viven en condiciones de hacinamiento y la organización de sus hogares es deficiente, experimentan más hechos de tensión que otras familias. La llegada de un nuevo hombre a la casa, el padrastro o el novio de la madre, puede ser el gatillo que active el abuso por parte del hombre.

El mundo exterior puede crear un clima para la violencia dentro de la familia, el desempleo, la insatisfacción con el trabajo, y las dificultades financieras crónicas están íntimamente relacionados con el abuso o maltrato infantil y de la esposa. Los hombres que no son felices en su trabajo o están desempleados tienden más que otros a maltratar a su esposa o pareja y a sus hijos.

Sin dejar de mencionar el alcohol y otras drogas (tabaco, marihuana, crack, cocaína, inhalantes, que son los más frecuentes en nuestro medio).

Como otros factores negativos influyentes en el Desarrollo y Crecimiento del niño. En un lugar en donde uno o ambos padres son consumidores activos de estas drogas, el desarrollo normal del niño no puede darse ya que esto ocasiona varios problemas como la violencia intra familiar, desintegración familiar, bajos ingresos económicos, maltrato infantil (abandono y descuido, abuso sexual, desnutrición etc.)

Un niño que nace de una madre alcohólica, fumadora o consumidora de drogas. Por lo regular va a presentar anomalías en su desarrollo integral, y por consiguiente puede presentar bajo

peso al nacer pueden ser hiperactivos, mentalmente retardados o impedidos físicamente, o muestran diversas anormalidades en la conducta. Lloran mas y presentan conducta negativas frecuentes en comparación con otros niños. Los bebes que no progresan debido al descuido emocional, con frecuencia han tenido problemas médicos en el nacimiento o inmediatamente después del.

Tomando en cuenta que el Desarrollo del Niño ó Niña se define como un proceso complejo de integración de estructuras y funciones, el cual consiste en cambios muy cualitativos que tienen lugar en forma progresiva, ordenada y coherente que llevan a la madurez y el equilibrio y que la mayor parte del desarrollo tiene lugar durante los primeros años de vida del niño. Dependiendo de las condiciones biológicas, familiares, comunales, sociales, económicas y culturales. El Desarrollo pueden tener lugar en forma normal o desviarse hacia direcciones patológicas.

En épocas pasadas se creía de acuerdo a convicciones filosóficas y religiosas, que el niño podría nacer inteligente o deficiente, tímido o descarado, nervioso o tranquilo, por razones hereditarias. Sus características psíquicas dependían de los mismos factores que determinan sus rasgos físicos. Otros autores creían que la herencia no determinaba decisivamente el carácter o la inteligencia, que estos dependían tan solo de las circunstancias. Las conclusiones de la controversia sobre herencia-medio ambiente permiten deducir que lo heredado y adquirido no responden a un modelo porcentual.

El medio ambiente en el que se desenvuelve el niño contribuye en su vida de modo decisivo. Un ambiente de pobreza cultural y económica ofrece menos facilidades para alcanzar un buen nivel intelectual que otro ambiente confortable sin agobios de tipo económicos y con posibilidades de acceso a medios educativos " Curso de orientación familiar, Psicología Infantil y Juvenil "Psicología del Desarrollo Infantil" Barcelona, Editorial Océano, S.A. Volumen 6. Pág., 13.

## **DESARROLLO Y CRECIMIENTO DEL NIÑO**

"El Desarrollo del niño empieza desde antes de su concepción, su futuro depende de la atención que le preste la madre, ayudada por el padre y por el resto de la familia: Requiere de afecto de un ambiente limpio y de una adecuada nutrición. Especialmente del pecho de la madre, de higiene y de los cuidados necesarios que le brinda la capacidad para crecer y desarrollarse física y mentalmente" UNICEF "Mi niño de 0 a 6 años" Pág. 12.

El desarrollo y crecimiento se dan simultáneamente, pero es importante hacer notar que existe diferencia entre ambos y sin embargo no son independientes.

## **CRECIMIENTO**

Es el proceso cuantitativo que consiste en el aumento de peso, tamaño y estructura del ser humano, en Psicología, al hablar de crecimiento no nos referimos únicamente al crecimiento corporal, sino también al crecimiento de la inteligencia, de la capacidad de juicio moral. Etc. Propiamente crecimiento es todo aumento.

## **DESARROLLO**

Se define como la serie de cambios cualitativos que poseen un orden de coherencia, permitiendo realizar funciones complejas con mayor facilidad, lo cual contribuye a lograr su madurez.

" Cada etapa del desarrollo se caracteriza por una sucesión de acontecimientos con sus propias particularidades. El niño va creciendo constantemente y a la par de ese crecimiento también de manera continua e incansable va desarrollando su mente, su personalidad y sus sentimientos. Cada crecimiento cada desarrollo en que se avanza casi diariamente, es muy difícil encerrarlo en etapas determinadas. El niño está dentro de un proceso vital que no conviene detener, ni seccionar. Es a la fuerza del vivir del niño a la que hay que agregar el estímulo, la alegría y el afecto" Ídem.

Para lograr conocer el proceso evolutivo de cada edad clave en el desarrollo del niño, se debe tomar en cuenta los orígenes preconceptivos del desarrollo, incluyendo trastornos hereditarios específicos y una variedad de aspectos socioculturales y ambientales.

El rol de la familia es vital ya que esta es un agente primario, esta dirige los procesos básicos del Desarrollo Psíquico y la organización de la vida afectiva del niño y niña según los modelos ambientales.

La familia como agente socializador y educador primario ejerce la primera influencia en el niño, los años más trascendentales en la vida del niño transcurren en el seno de la familia. La calidad de relación con la madre influirá en su vida de adulto. Al existir deficiencia en algún aspecto de la familia, se origina ansias, angustias e inseguridad en el niño. Las tendencias en el desarrollo del Niño son las siguientes.

## **EL NACIMIENTO:**

Al nacer el niño, algunos de los sentidos no están maduros pero lanzan su pleno desarrollo al poco tiempo. Al cabo de algunos días el niño puede distinguir la luz de la oscuridad, su piel sensible al tacto, la voz del ruido, distingue el frío del calor. El recién nacido duerme la



mayor parte del tiempo; pero se puede observar como se mueve al tomar el pecho o biberón. Si algo lo molesta lo expresa con el movimiento del cuerpo. Estos movimientos involuntarios son los llamados reflejos; dos de ellos son vitales y le sirven para orientarse hacia la fuente de alimento y tomarlo; este es la succión (chupar) y el reflejo de orientación de la boca. Que consiste en saber dirigir la boca hacia el dedo u objeto que le roce la zona de los labios.

- Primer Trimestre: En el primer trimestre de vida el niño adquiere el control de sus doce músculos oculomotores. Todavía no realiza movimientos aislados, es decir que no puede mover solamente su mano, sino agita sus brazos y sus piernas. A partir de los dos meses, es necesario evaluar la audición del niño y la niña, la falta de audición es un problema de todas las edades, pero en esta época puede causar retrasos en el desarrollo del lenguaje. El niño necesita oír, hablar para poder aprender hacer.

- Segundo Trimestre: El segundo trimestre el niño logra el dominio de los músculos que sostiene la cabeza y mueve los brazos y piernas, hace esfuerzos para alcanzar objetos y los toma. Presta más atención a la voz humana que a los ruidos, ya reconoce la voz de la madre.

- Tercer Trimestre: En el tercer trimestre el niño consigue el dominio de tronco y dedos, aprieta con el dedo pulgar e índice, se sienta y gatea. Se lo lleva todo a la boca, con los objetos hace muchas cosas los mira, los gira, los golpea y pasa de una mano a otra le gusta jugar con sus pies y utiliza tanto las manos de la derecha, como la izquierda.

- Cuarto trimestre: Extiende su dominio de piernas y pies, y descarta el apoyo accesorio para manos y dedos. Se para y camina sosteniéndose, sus piernas aguantan su peso, pero no guardan equilibrio, mueve los dedos con gran facilidad, en especial el pulgar y el índice. Los pequeños detalles despiertan en el niño un interés especial de su vista y su tacto. En esta edad es cuando las madres dejan a los niños desplazarse solos, generalmente arrastrándole.

- Segundo Año: Camina y corre, articula palabras y frases, adquiere control en la vejiga y recto, además de un rudimentario sentido de identidad personal.

- Entre el Segundo y Tercer Año: habla empleando oraciones, usa la palabra como instrumento del pensamiento, muestra una positiva propensión a comprender su ambiente y satisfacer las exigencias culturales impuestas por este.

- En el Cuarto Año: Formula innumerables preguntas. Percibe

analogías, despliega una activa tendencia conceptuar y generalizar. Es prácticamente independiente en la rutina de la vida hogareña.

- A los cinco años: Adquiere un alto grado de madurez en el control motor, salta y brinca, habla sin articulación infantil puede narrar un cuento largo, prefiere jugar con compañeros y manifiesta satisfacción por su ropa y por lo que es capaz de hacer.
- Entre el Quinto y Sexto Año: Tiene un buen control de sus extremidades, salta abriendo y cerrando las piernas, agarra con una mano una bolsita con arroz que se le tira, puede contar de 7 a 10 objetos, usa los verbos pasado, presente y futuro, participa en actividades de grupo, tiene control de esfínteres" (Diagnóstico del Desarrollo Normal y Anormal del Niño. Arnold Gesell. Editorial Paidós, Buenos Aires. Pág.. 34-34.

A esta edad, el niño ya sabe trepar árboles y emprende juegos de pelota, así como actividades organizadas con sus compañeros que le permiten correr, lanzar y ejercitar todo tipo de movimientos habla correctamente y pierde las características infantiles del lenguaje.

"Comienza a distinguir a la derecha y a la izquierda, ayer y mañana, diferencia lo dulce, lo salado, lo amargo, lo ácido, lo suave, lo duro. Dibuja un monigote con cabeza, tronco y extremidades pregunta por el significado de las palabras abstractas, se interesa por actividades de la casa del barrio o del país así como por las edades de las personas con las que trata. Inventar juegos durante la ejecución cambia las reglas. Detesta la autoridad impuesta y ejecuta lentamente las ordenes que se le dan. Participa con interés en tareas simples, siempre que se estimule y se le haga sentir independiente " (UNICEF, Mi niño de 0 a 6 años Pág. 81.)

Para poder evaluar el desarrollo del niño fue creada la escala de EDIN, con el fin de mejorar la calidad de vida del infante. Es un instrumento que brinda información para valorar el estado del desarrollo psicomotor del niño y su crecimiento físico.

La escala del Desarrollo Integral está dividida en 12 fases para el primer año de vida, una para cada mes, y siete para el periodo que va desde los 12 meses hasta los seis años. Esta escala considera siete áreas del desarrollo pero se debe de tomar muy en cuenta en que el niño es una unidad y no un conjunto de piezas. Y que existe interacción entre las áreas a estimular. La división de las áreas se ha efectuado para obtener una evaluación más eficaz, no omitiendo algún aspecto relacionado con el desarrollo del niño y la niña.

Esta prueba fue elaborada y estandarizada en Costa Rica, con una muestra de 919 niños y niñas sanos, para cada periodo de edad se

evaluó igual número de niños y niñas del área urbana, rural y metropolitana del país, así como diferentes niveles socioeconómicos, (alto, medio, bajo.) Cada conducta del instrumento EDIN, fue cumplida por un 70% de la muestra.

Las áreas que se evalúan por medio de la Escala del Desarrollo Integral (EDIN), son las siguientes:

- **Reflejos:** Los reflejos se valoran solamente en el recién nacido, son respuestas automáticas, mecánicas, que se presentan con gran intensidad en el recién nacido. Estas conductas dependen de la integridad del Sistema Nervioso Central y contribuyen la base de la conducta futura del niño, por esto es de gran importancia su evaluación y estimulación.
- **Área Motora Gruesa:** Comprende las habilidades que el niño va adquiriendo para mover armónicamente los músculos del cuerpo de tal manera que pueda mantener el equilibrio de la cabeza, tronco y extremidades. Para sentarse, para desplazarse con facilidad al caminar o correr; **ESQUEMA CORPORAL**, se refiere a la visión que tiene el niño, de su propio cuerpo. Al estimular al niño a que conozca todas las partes del cuerpo humano y para qué sirven, contribuye a desarrollar en el niño el conocimiento de su esquema corporal.
- **Motora Fina:** Comprende las destrezas que el niño adquiere progresivamente en el uso de sus manos para tomar, sostener y manipular objetos.
- **Cognitiva:** Se refiere al proceso mediante el cual el niño va adquiriendo conocimientos acerca de sí mismo, de los demás y del medio ambiente que lo rodea, comprende el estilo que el pequeño usa para aprender, pensar e interpretar cosas.
- **Lenguaje:** Se entiende por lenguaje todas las conductas que le permiten al niño comunicarse con las personas que le rodean, los gestos que realiza, manejo de símbolos verbales y gráficos como la escritura que se le adquiere generalmente cuando esta en la escuela.
- **Socio afectivo:** Esta área abarca el proceso mediante el cual el niño aprende a comportarse dentro de un grupo.  
**Hábitos de Salud y Nutrición:** Comprende las conductas que ayudan al niño a conservar su salud física, entre las de la alimentación, el sueño y la limpieza. Los hábitos adquiridos en estos tres campos dependen en gran medida de que los adultos que los cuidan estén dispuestos a enseñarles. En esta área la capacitación de los padres y de los familiares del niño es sumamente importante. ("Manual Operativo para la Evaluación del Crecimiento y Desarrollo Integral

del Niño" Pág. 16, 1, 37.

En nuestra sociedad guatemalteca el niño promedio proviene de bajos estratos sociales. Es un niño expuesto a la marginación, que puede ser de tipo afectivo, educativo, social, higiénico, nutricional o cultural. El niño que crece en sectores marginales, cuyos padres traen consigo un sentimiento de inferioridad, inseguridad, agresividad o machismo; por consiguiente afronta la situación de ser un simple objeto sin posibilidades de elegir que sufre las intervenciones parciales de quienes atienden sus necesidades vitales.

"Un niño susceptible a toda clase de riesgos, por carencia del cuidado y protección, riesgos que pueden representar daños orgánicos, emocionales e intelectuales de los cuales será difícil, recuperarse. Un niño que vive los violentos cambios sociales y ambientales; sin que haya plena conciencia de cual es su elemento que requiere para alcanzar su desarrollo". ( Mi niño de 0 a 6 años. UNICEF, Pág. 14.

## **ESTIMULACIÓN TEMPRANA**

"Se define el termino de "Estimulación Temprana" como una serie de actividades enriquecedoras que permiten al niño en forma oportuna y sistemática de edad preescolar a través de técnicas sencillas que relacionen con variedad de personas y objetos. Estas estimulan el área biológica, psicológica y social; permitiéndole desarrollar su potencial máximo para que pueda participar en actividades dentro de la sociedad" (Potencialización de la mujer como promotora del Desarrollo Comunitario.) Coronado Helen USAC. 1,997 Pág. 19.).

Estimulación es toda actividad que acertadamente enriquece al niño en su desarrollo físico y psíquico, al cual puede involucrar objetos y siempre exige la relación entre el niño y el adulto, en una forma de comunicación que puede ser de gestos, murmullos, palabras actitudes y de todo tipo de expresión (Mi niño y yo UNICEF Pág. 14.)

"Rene Sptzaen en 1945, comprobó el rol crucial de la madre durante el primer año de vida del niño. En 1965 en Estados Unidos se implanta el primer programa orientado a contrarrestar los efectos de la privación múltiple que sufren los niños que viven en el nivel socialmente bajo" ( Educación Especial Proyecto UNESCO, Arce de García, Beatriz. 1994.) Pág. 13.

El rol que desempeña la mujer en una comunidad marginada socialmente se marca en mayor dimensión ya que las fronteras existentes entre el sexo masculino y femenino están bastante delimitadas. El rol de la madre se aplica al significado de trabajo doméstico, con o sin trabajo fuera del hogar y la crianza de los hijos, donde la misma debe improvisar muchas veces debido a la ignorancia

existente con relación a este aspecto: como consecuencia de esta ignorancia existe un alto nivel de enfermedades, desnutrición y problemas en el desarrollo de los niños.

Hacia esta población deben de ir encaminados programas de atención que abarquen las distintas problemáticas que no permiten que el niño de áreas marginales se desarrolle bajo condiciones favorables.

El niño desde que nace está preparado para prestar atención a los estímulos que recibe a los cuales da respuesta mediante reflejos. No todos los estímulos despiertan su atención y su interés mediante movimientos corporales, entra en contacto con los objetos que se le presentan, a través de sus sentidos.

La estimulación se logra con la presencia de personas y objetos en cantidad y oportunidades adecuadas y en el contexto de situaciones de variada complejidad, que generan en el niño cierto grado de interés y actividades. Es por lo anterior, que se necesita de una adecuada Interacción Personal.

Según el Dr. Hernán Montenegro; director del departamento de Salud Mental del servicio de la Salud de Chile; la Estimulación Temprana se define como: "El conjunto de acciones tendientes a proporcionar al niño las experiencias que este necesita desde su nacimiento para desarrollar al máximo su potencial Psicológico"

La estimulación temprana consiste en exponer al niño en experiencias educativas y formativas derivadas de una sistematización de técnicas culturales ya existentes, estimulando el desarrollo perceptivo del niño mediante colores, texturas, sabores, sonidos etc.

El estímulo debe de estar de acuerdo a la edad del niño y con el desarrollo previsto para su etapa. Si el niño no responde, o no quiere participar porque se le a estimulado antes deben de localizarse con cuidado a los estímulos a que responde. Si el niño a recuperado lo previsto para su edad, debe de estimularse la etapa siguiente. Debe tomarse en cuenta que las etapas son un poco arbitrarias en lo que se señala lo más característico del desarrollo para facilitar las técnicas de estimulación.

Paralelo al desenvolvimiento físico, se produce el desarrollo del ritmo y la coordinación motora. El grado de desarrollo motor ofrece un índice adicional para determinar la madurez del niño y niña, la carencia de control muscular y el ritmo de los movimientos puede retrasar los ajustes sociales.

El aprendizaje motor se logra más efectivamente cuando la actividad es apropiada a la etapa de maduración del niño. Forzar el aprendizaje antes de la requerida madurez física y fisiológica, no solo surte un efecto inhibitorio de dicho aprendizaje, sino que perjudica el desarrollo de las destrezas motrices.

Los procesos que estimulan la maduración son efectivos y tienen relación con el medio ambiente el cual se desenvuelve el niño. Esto se da a través de estados de seguridad o de inquietud, de placer a displacer.

Las destrezas motrices estimulan el establecimiento de conductas sociales deseables. El niño se ha desarrollado en una manera apropiada, tiende a sentirse más confiado y seguro. La falta de destrezas causadas por las carencias de oportunidades, la excesiva o poca protección, o las experiencias no agradables que hayan provocado el miedo o aventuras en juegos activos pone al niño en desventajas durante la interacción social. El niño tiende a aislarse para no ser objeto de ridículo y las bromas de los demás. La relación interpersonal, especialmente con la madre, mediante su particular dosificación de gratificaciones o frustraciones, sus formas de acoger, de estimular o de entorpecer las experiencias, no solo dan a todos los aprendizajes de individualidad de los fenómenos neurofisiológicos, sino también la constitución global. El niño para poder aprender necesita seguridad, protección y estímulo.

La motricidad es voluntaria y presenta formas de realización variadas en la que se percibe la influencia de estados psíquico, por consiguiente, con el termino "PSICOMOTOR" no se alude a un área específica de la motricidad, sino que se efectúan, especialmente los movimientos expresivos. La motricidad se evalúa mediante la observación de la conducta y de la vivencia propia, esta incluye el examen de los procesos anatómicos y fisiológicos.

La teoría de Piaget no deja ninguna duda al respecto, de la importancia que hay en el aprendizaje a través de la actividad. Las demostraciones, ilustraciones y la manipulación de objetos, claramente envuelven al niño en una forma de aprendizaje más significativo. Particularmente en los pequeños, quienes disfrutan el placer de manipular por ellos mismos y llevar a cabo sus propios experimentos. Este método basado en la propia experiencia, abre una ruta de conocimientos y permite al niño el desarrollo habilidades.

Es posible que dentro de un grupo de niños que evidencian problemas de coordinación de los grandes músculos, haya un porcentaje de individuos que tienen problemas de lenguaje, mayor que en grupos de niños normales desde el punto de vista motor, lo mismo puede decirse cuando se trata de evaluar el autocontrol.

"Los niños con problemas motores presentan mayor número de casos de conducta Hipo o Hiperactiva, que los niños de motricidad normal " (Desarrollo Perceptual y Motor en Infantes y Niños Cratty Bryant. Pág. 343-4)

Un aspecto muy importante en el desempeño de la estimulación temprana es el factor nutricional e higiénico. La alimentación deficiente y las enfermedades infecciosas conducen a la desnutrición y evitan el adecuado desarrollo integral del niño y/o niña.

### **NUTRICION:**

Es la ciencia que estudia los nutrientes y otras sustancias contenidas en los alimentos, así como las funciones que estas realizan en el cuerpo y su relación con la salud y la enfermedad.

### **LOS NUTRIENTES:**

Son los principales elementos contenidos en los alimentos y son necesarios para el buen funcionamiento del cuerpo. Cada nutriente tiene una función especial en el cuerpo como: La de construir los tejidos, dar energía que se necesita para crecer y proteger al organismo de enfermedades.

### **HIGIENE:**

Es una norma de aseo que se debe de practicar en nuestro cuerpo, alimentos que consumimos, donde vivimos, lugar de trabajo etc.

Algunos padres de familia no pueden proporcionar la alimentación e higiene adecuada a sus hijos a causa de la pobreza, pero es necesario que ellos conozcan las necesidades nutricionales de los niños pequeños "La leche materna constituye por sí sola el mejor alimento posible para un lactante durante los primeros seis meses de vida. Aproximadamente hacia el sexto mes el niño empieza a necesitar otros alimentos además de la leche materna, los niños menores de tres años necesitan alimentarse 5 a 6 veces al día. Todos los niños necesitan tomar alimentos ricos en vitamina A. La leche materna, verduras, hojas verdes, hortalizas y frutas de color naranja. Después de una enfermedad un niño necesita tomar una comida adicional durante una semana como mínimo. La inmunización es otro de los factores influyentes en el desarrollo integral del niño y niña. Es una medida urgente que ofrece protección contra algunas enfermedades peligrosas. Un niño que no esté vacunado tiene muchas más posibilidades de sufrir desnutrición, de quedar incapacitado o de morir. El niño debe de estar completamente vacunado antes de cumplir el primer año de vida. " (Un reto comunicación para la Vida. UNICEF Pág.. 27-38

Las madres de familia y las madres cuidadoras de los hogares comunitarios constituyen un recurso humano valioso, en la tarea de estimulación temprana. Son personas que conocen y que conviven con el niño y que también saben los recursos y las limitaciones, costumbres, gustos y preferencias, hábitos y todos los aspectos que constituyen la comunidad en la cual viven.

Ellas fueron implementadas acerca de los aspectos de estimulación temprana para que pongan en práctica los conocimientos adquiridos y técnicas que coadyuvan en el desarrollo integral de la niñez.

Para poder brindar una estimulación temprana satisfactoria es necesario que las personas cuenten con una buena Autoestima.

### **AUTOESTIMA:**

(Self-Love): S. Amor o afección de un individuo hacia si mismo o a todo lo que parece una parte central de si mismo, puede ser amor por su propio cuerpo (narcisismo) o por la propia personalidad. Egocentrismo, egoísmo, y egotismo son todas formas que aunque referidas a la autoestima no coinciden con ella, en cambio amor, afecto, alegría, armonía si coinciden con la autoestima.

El ser más importante del mundo es usted mismo y, para eso, debe tener valor de ser eso significa que en verdad se valora así mismo como el ser maravillo que es; afirme su existencia sobre la tierra donde será lo que quiere ser sin la aprobación de nadie; cuando aprenda a verse así misma llena de valores, de amor, bondad, ternura, mayor entrega y entusiasmo y tenga simpatía por aquellos que estén desorientados o necesiten ayuden.

Cuando sienta que tiene que hacer algo importante en el mundo contribuyendo a que sea mejor; cuando pueda dar amor o poner belleza donde no la había; cuando sienta que usted es la que va a solucionar sus propios problemas, entonces encontrará donde verter el gran caudal que lleva dentro.

A todas sus aspiraciones reprimidas deles el valor que realmente tienen.

Atrévase a ser quien es.

Si abre la mente a sus emociones y no trata de ser superficial en todo; si siempre se afirma así misma frente a la duda de los demás, verá que usted es una gran persona llena de cualidades propias que llevan su propio estilo; no necesita aparentar un modo especial de ser; quien trata de aparentar lo que no es tarde o temprano sufre un descalabro por el temor de que descubran su verdadera identidad.



Aprenda a aceptarse con todos sus defectos y errores respetando su personalidad, de allí partirá el equilibrio en las relaciones con los demás, sin prejuicios.

Si es una virtud amar al prójimo, por analogía, también es virtud amarse así mismo; sentir satisfacción de si misma le provocará liberación de energías que estimulará su inteligencia y el desarrollo de su personalidad.

Enfréntese así misma, no vea solo sus defectos, pues de tantos verlos se le han agigantado; coordine objetivamente sus cualidades, sus actitudes y cuáles son sus valores.

De la autoaceptación sincera nacerá la tranquilidad que le permitirá aceptar a todos sin prejuicios.

Si está en paz consigo misma todo el mundo lo estará para usted empiece a dar lo mejor de su persona, vaya encendiendo estrellas a su paso.

El que siembra tarde o temprano cosechará.

Siembra alegría, siembra el amor, siembra la dicha y cosecharas...

## **2.2. OBJETIVOS**

### **2.2.1 OBJETIVO GENERAL**

Promover y buscar alternativas que ayuden al desarrollo integral del niño y de la niña, involucrando y capacitando a las madres de los niños afiliados al Proyecto Mundo Infantil, Coatepeque, Quetzaltenango.

### **2.2.2. OBJETIVOS ESPECIFICOS**

#### **Subprograma de Servicio**

- Establecer un programa continuo de estimulación temprana para niños y niñas comprendidos entre 0 a 5 años 11 meses de acuerdo a su edad cronológica y nivel de capacidad, para reforzarlos a que desarrollen al máximo su potencial, en las áreas del desarrollo donde manifiesten dificultades.

#### **Subprograma de Docencia**

- Capacitar a los promotores de salud, para que sean entes multiplicadores sobre los temas de autoestima e higiene.

- Dar asesoría, orientación y enseñanza a las madres embarazadas y futuras madres de los niños y niñas afiliados en Cristian Children acerca de los aspectos básicos y prácticos del desarrollo del niño, autoestima, higiene y de la importancia de la estimulación temprana.

### **Subprograma de Investigación**

- Conocer el ambiente del hogar en que se desenvuelve el niño y niña afiliados a Cristian Children's Fun. Int. Con el fin de saber si es el adecuado.

## **2.3. METODOLOGIA DE ABORDAMIENTO**

Para lograr un buen acercamiento con la comunidad de Coatepeque se estableció contacto con las autoridades encargadas del proyecto Mundo Infantil. Ya que este fue el punto de referencia al cual acudieron los miembros de dicha comunidad, durante la ejecución de los subprogramas del Ejercicio Profesional Supervisado, EPS.

### **Subprograma de Servicio**

Se gestionó y habilitó el área de trabajo, material y equipo que se utilizó para atender a los niños, niñas y madres de familia.

Se Coordinó con las madres de familia para establecer los horarios y días de trabajo en estos: Así mismo se establecieron los vínculos de comunicación para la referencia de los niños provenientes de otros servicios de la Fundación.

Para atender el programa de estimulación temprana la estrategia a seguir fue el captar a los niños a través de la promoción del servicio con las madres que asistieron al proyecto y referidos por el médico.

Posteriormente se les evaluó con la Escala del Desarrollo Integral (EDIN), y sobre la base de los resultados se les brindó asesoría y orientación a las madres encargadas, así como el desarrollo de un plan de tratamiento continuo y sistemático bajo la supervisión de la Epesista, dejando citas una o dos veces por mes, y así reevaluar al niño y niña. Eso dependiendo del nivel del desarrollo en que se encontró al niño.

De igual forma se orientó a las madres acerca del cuidado pre y post natal, así como la importancia de la lactancia materna en el desarrollo.

## **Subprograma de Docencia**

Para involucrar a los promotores de salud en el desarrollo de Salud Mental, se les impartieron charlas y talleres sobre los temas de autoestima, e higiene. También se implementó a las madres de familia sobre el desarrollo y cuidado del niño y niña, autoestima, higiene, estimulación temprana por medio de charlas programadas previamente con el personal encargado y la Epesista.

## **Subprograma de Investigación**

Para desarrollar este subprograma se elaboraron los instrumentos de investigación con preguntas con el tema relacionado a investigar a fin de determinar los puntos clave de la investigación, para apoyar el proceso de investigación se emplearon las observaciones a través de visitas domiciliarias; a las entrevistas con las madres o encargadas de los niños y niñas; detectando así características Psicosociales del medio en que se desarrolló el niño. Analizando que tal fenómeno se dio por patrones de crianza inadecuados que tuvieron los padres hacia los hijos. Para conocer un poco más, se procedió a tabular las boletas las cuales nos arrojaron el ambiente en que se desarrolló el niño y niña; concluida la tabulación se procedió al análisis respectivo para obtener así una conclusión; dando las recomendaciones pertinentes.

### CAPITULO III

#### **Presentación de actividades y resultados:**

Concluido el cierre de cursos de Licenciatura en Psicología; dan las opciones de realizar tesis o bien EPS, tomada la decisión se optó por ejecutar EPS, consultándose los lugares e instituciones disponibles eligiendo la Fundación Cristian Children's dedicada a ejecutar programas en bienestar de nuestros niños, visitando oficinas centrales ubicadas en la zona 9 de la ciudad capital donde realizándose los contactos necesarios para hablar con el encargado de EPS, establecido el contacto concertando cita con el Lic. Mazariegos, quien platicó sobre los departamentos y comunidades disponibles para ejecutar el EPS, el Departamento elegido fue Quetzaltenango y la comunidad Coatepeque la cual fue visitada para conocer distancia, condiciones de las carreteras, ubicación, clima, estructura, ambiente y personal de la institución; estableciendo los contactos necesarios con el director de la institución para establecer acuerdos, metodologías y parámetros para llevar a cabo los programas.

Regresando nuevamente a la capital para dar informe al supervisor del área de la USAC, y al Lic. Mazariegos Encargado del EPS de la Fundación Cristian Children's sobre los acuerdos establecidos con el director de dicha institución en Coatepeque Quetzaltenango, los cuales brindaron todo su apoyo en general, seguidamente visitando nuevamente Coatepeque para realizar el diagnóstico poblacional, estableciéndose trabajar un proyecto sobre Estimulación Temprana o Estimulación Inicial el cual fue presentado primeramente al supervisor del área sur de la USAC, con quien se realizaron los últimos arreglos; concluida la revisión del anteproyecto se prepararon material de apoyo en general para realizar dicho viaje; llegando nuevamente con el director de la fundación en Coatepeque se le presentó el plan de trabajo a elaborar, el cual fue aprobado satisfactoriamente para que se ejecutara en dicha comunidad; el director recomendó algunos hoteles y/o casas de huéspedes para poder establecerme un largo periodo, tomando la opción por una casa de huéspedes conociendo su ubicación para establecer cálculos económicos y distancia.

De regreso nuevamente a la capital para informar al supervisor de área de la USAC con el cual fue establecido la fecha y tiempo de ejecución del programa; llevándose a cabo en seis meses; regresando nuevamente a la comunidad de Coatepeque y realizando las instalaciones necesarias, seguidamente llegando a la fundación donde establecimos el Raport con el personal que labora en la mencionada institución; trabajando directamente con el encargado del departamento de Educación con el cual se trabajó un plan de acción semestral sobre dicho proyecto; procediéndose así:

### **3.1. Subprograma de Servicio:**

Establecer el Raport:

Conociendo a las madres de familia afiliadas al proyecto y presentándoles el plan de trabajo para ejecutarlo con ellas y sus hijos, manifestaron alegría porque era la primera vez que se trabajaba con Estimulación Inicial dirigida a niños de 0 a 5 años 11 meses; establecido el Raport se procedió a las siguientes actividades.

Actividades:

Formación de 08 grupos; clasificados por ambos géneros y edades de 0 a 2 años 11 meses, de 02 años 11 meses a 04 años, de 04 a 06 años, con grupos de 12 y 13 niños haciendo un gran total de 200 niños quienes fueron evaluados por la escala de desarrollo Edin en la que se consideran 07 áreas del desarrollo que son Refleja, Motora Gruesa, Motora Fina, Cognitiva, Lenguaje, Socio Afectiva, Hábitos de Salud y Nutrición, tomando en cuenta que el niño es una unidad no un conjunto de piezas, llevándose las evaluaciones a cabo 02 veces por semana; clasificándolas de la siguiente manera;

- Primera semana, grupos 01 y 02 edades de 0 a 02 años 11 meses.
- Segunda semana, grupos 03 y 04 edades de 02 años 11 meses a 04 años.
- Tercera semana, grupo 05 y 06, edades de 02 años 11 meses a 04 años.
- Cuarta semana, grupo 07 y 08, edades de 04 a 06 años.

Realizadas las evaluaciones se procedió a la tabulación, vaciado y calificación de boletas las cuales nos dieron el siguiente diagnóstico.

Áreas donde hubo mayor debilidad: Cognitiva y del Lenguaje de 200 niños evaluados el 70% mostró debilidades.

Obtenido el DX se procedió a trabajar en una forma personalizada tanto en casa, como en la fundación, en las áreas cognitiva y del lenguaje donde hubo más debilidades; trabajando de la siguiente manera:

#### **Actividades Cognitivas y del Lenguaje Dirigidas a niños de 0 a 5 años 11 meses**

- Hablar, cantar, bailar al bebé.
- Mostrar objetos planos, preferiblemente de color rojo y azul.
- Todo debe realizarse a 20 centímetros de distancia y de frente

- a los niños.
- Jugar a las escondiditas con objetos que el niño pueda manipular. Esto le ayudará a experimentar que las cosas no desaparecen por completo.
- Hacerles ver la diferencia entre el día y la noche.
- Sacar y meter objetos pequeños de un frasco transparente, para que el niño investigue, sacando, metiendo, observando.
- Tablero activable.
- Realizar ruidos y gestos con la boca.
- Secarlo primeramente con una toalla, y después con otro trapo de diferente textura para que él experimente otras texturas.
- Mostrarle fotografías, esto le ayudará a formar ideas y a formar su lenguaje.
- Que juegue con agua sin interrumpirlo, esto le ayudará a que averigüe.
- Jugar con arena y masita el niño entiende y aprende.
- Enseñarle las partes del cuerpo.
- Diferencia entre grande y pequeño.
- Dar órdenes.

Seguidamente después de reforzarlos se procedió a la segunda etapa de evaluación, procediendo de igual manera descrita anteriormente.

Concluida las evaluaciones se procedió al vaciado, tabulación y calificación de boletas para obtener nuevamente un diagnóstico; obteniendo así muy buenos resultados. Procediendo solamente a dar una pequeña charla a las madres de familia sobre la importancia de platicar y jugar con sus hijos para que siempre se de la estimulación temprana.

Conjuntamente se procedió a impartir charlas dinamizadas, charlas magistrales y talleres sobre los temas:

- Desarrollo normal y anormal del niño.
- Estimulación temprana.
- Elaboración de juguetes.

Los cuales se desarrollaron de la siguiente manera una vez por semana, durante un tiempo de seis meses.

- Estimulación Temprana (concepto)
- Alternativas de estimulación prenatal.
- El desarrollo del bebé y del niño chiquito de 0 - 3 meses.
- Como cargo y acomodo a mi bebé de 0-3 meses.
- El masaje general.
- El masaje con presión.
- El desarrollo del bebé y del niño chiquito de 3-6 meses.
- Como cargo y acomodo a mi bebé de 3-6 meses.

- El desarrollo del bebé y del niño chiquito de 6-9 meses.
- Como cargo y acomodo a mi bebé de 6-9 meses.
- El desarrollo del bebé y del niño chiquito de 9 a 12 meses.
- Como cargo y acomodo a mi bebé de 9 a 12 meses.
- El desarrollo del bebé y del niño chiquito de 12 a 3 años.
- El desarrollo del bebé y del niño chiquito de 3 a 6 años.

De igual manera se impartieron la elaboración de juguetes con material directamente de las comunidades con sobrantes de papel y cajas de productos que ellas utilizaron en sus hogares de manera que no se gastara dinero.

Los juguetes elaborados fueron los siguientes:

0-3 meses	3-6 meses	6-9 meses
Móviles Chinchines Brazaletes Manopla	Cubos Chinchín Cajas de sorpresa Rodillo	Espejo Taza y cubos Juguete escondido Maraca Globo

9-12 meses	12-18 meses	18-24 meses
Cilindro Torre Pez Pantalla	Alcancía Familia Sacar y meter Amasar Construcción Rompecabezas sencillo	Revista Playa Pintura de dedos Rompecabezas doble Ensartado Camino Tapar y destapar Dibujos

24-30 meses	30-36 meses	36-42 meses
Cara Tarjetas Puente Figura Muñeco y muñecas Títeres Huellas	Saltar Libro Instrumento musical Vestirse y desvestirse Tacto Rasgado	Círculo y cuadrado Recortes Colores Acción y movimientos Adivinanzas

42-48 meses	48-54 meses	54-60 meses
Llantas Plegado Grande y pequeño Sonido Dramatizaciones	Casita Plantas Trajes y bailes típicos Franelógrafo Columpio	Mucho, poco, nada Vocales Obstáculos Plantillas Compras

	Pelota Posiciones Lotería de colores	
--	--	--

60-66 meses	66-72 meses
Transporte Ordenamiento Sol Marcha Identificación de sonidos	Cuento izquierda derecha Imitaciones Lotería Voces de animales Cierre visual Tablero de clavijas

Las comunidades que representaban las madres con sus hijos fueron las siguientes:

- Satélite.
- Chagüite-
- San Isidro.
- San Francisco.
- Santa Ana Berlín.
- Magnolia.
- Las Casas.
- El Jardín.
- Coatepeque.

Concluyendo que mencionados objetivos se ejecutaron, obteniendo de igual forma por ambas partes satisfacción.

### 3.2. Subprograma de docencia:

Establecer el Raport:

Conociendo a 16 promotoras de salud afiliadas al Proyecto Mundo Infantil y presentándoles el plan de trabajo para ejecutarlo con ellas y las demás comunidades, manifestaron alegría porque era la primera vez que se les capacitaba sobre Estimulación Inicial dirigida a niños de 0 a 5 años 11 meses, establecido el Raport se procedió a realizar las siguientes actividades.

Actividades:

Se capacitó a 16 promotoras de salud por medio de talleres, charlas magistrales y charlas dinamizadas sobre los temas de:

- Autoestima
- Higiene



Conjuntamente se procedió a impartir charlas dinamizadas, charlas magistrales y talleres a madres embarazadas y futuras madres sobre los temas:

- Aspectos Básicos y Prácticos sobre el desarrollo del niño.
- Autoestima.
- Higiene.
- Importancia de la Estimulación Temprana.

Los cuales se desarrollaron de la siguiente manera una vez por semana, durante un tiempo de:

- A promotores de salud 2 meses (1 vez por semana) .
- Madres y futuras madres de familia en cuatro meses. ( 1 vez por semana.

Desglosándose de la siguiente manera:

- Estimulación Temprana (Concepto)
- Alternativas de estimulación prenatal.
- El desarrollo del bebé y del niño chiquito de 0 - 3 meses.
- Como cargo y acomodo a mi bebé de 0-3 meses.
- El masaje general.
- El masaje con presión.
- El desarrollo del bebé y del niño chiquito de 3-6 meses.
- Como cargo y acomodo a mi bebé de 3-6 meses.
- El desarrollo del bebé y del niño chiquito de 6-9 meses.
- Como cargo y acomodo a mi bebé de 6-9 meses.
- El desarrollo del bebé y del niño chiquito de 9 a 12 meses.
- Como cargo y acomodo a mi bebé de 9 a 12 meses.
- El desarrollo del bebé y del niño chiquito de 12 a 3 años.
- El desarrollo del bebé y del niño chiquito de 3 a 6 años.
- Autoestima.
- Higiene.

De igual manera se impartieron la elaboración de juguetes con material directamente de las comunidades con sobrantes de papel y cajas de productos, que ellas utilizaban en sus hogares; de manera que no se gastara económicamente.

Los juguetes elaborados fueron los siguientes:

0-3 meses	3-6 meses	6-9 meses
Móviles Chinchines Brazaletes Manopla	Cubos Chinchín Cajas de sorpresa Rodillo	Espejo Taza y cubos Juguete escondido Maraca

		Globo
--	--	-------

9-12 meses	12-18 meses	18-24 meses
Cilindro Torre Pez Pantalla	Alcancía Familia Sacar y meter Amasar Construcción Rompecabezas sencillo	Revista Playa Pintura de dedos Rompecabezas doble Ensartado Camino Tapar y destapar Dibujos

24-30 meses	30-36 meses	36-42 meses
Cara Tarjetas Puente Figura Muñeco y muñecas Títeres Huellas	Saltar Libro Instrumento musical Vestirse y desvestirse Tacto Rasgado	Círculo y cuadrado Recortes Colores Acción y movimientos Adivinanzas

42-48 meses	48-54 meses	54-60 meses
Llantas Plegado Grande y pequeño Sonido Dramatizaciones	Casita Plantas Trajes y bailes típicos Franelógrafo Columpio Pelota Posiciones Lotería de colores	Mucho, poco, nada Vocales Obstáculos Plantillas Compras

60-66 meses	66-72 meses
Transporte Ordenamiento Sol Marcha Identificación de sonidos	Cuento izquierda derecha Imitaciones Lotería Voces de animales Cierre visual Tablero de clavijas

Las comunidades que representaban las madres con sus hijos fueron las siguientes:

- Satélite.
- Chagüite-
- San Isidro.
- San Francisco.
- Santa Ana Berlín.

- Magnolia.
- Las Casas.
- El Jardín.
- Coatepeque.

Concluyendo que mencionados objetivos se ejecutaron, obteniendo de igual forma por ambas partes satisfacción.

### **3.3. Subprograma de Investigación:**

Establecer el Raport:

Al capacitar a madres, futuras madres de familia, y promotoras de salud, se tuvo la oportunidad de establecer una comunicación bastante armoniosa la cual ayudó bastante para posteriormente poder realizar visitas en sus comunidades y casas en general.

Actividades:

Durante un periodo de seis meses (Junio- Diciembre 2001) fueron visitadas 25 casas de niños afiliados en las comunidades de Satélite, Chagüite, San Isidro, San Francisco, Santa Ana Berlín, Magnolia, Las Casas, El Jardín, Coatepeque. En las cuales se observó el medio en que se desarrollan nuestros niños; llenándose de mucha satisfacción porque a través de las entrevistas realizadas a madres o encargadas de los niños (as) se obtuvo una información la siguiente información.

#### **1. Los niños se encuentran comprendidos de la siguiente manera:**

##### **2. Edades:**

05 niños 0 a 02 años.  
10 niños 02 años a 04 años.  
10 niños 04 años a 06 años.

##### **2.1 Religión:**

25 niños (as) evangélica.

##### **2.2 Género:**

15 niños.  
10 niñas.

#### **3. Comunidad Visitadas:**

COMUNIDAD	NIÑAS	NIÑOS
Satélite	02	01
Chaguite	02	01
San Isidro	01	02
San Francisco	01	02
Santa Ana Berlín	02	01
Magnolia	01	01
El Jardín	02	02
Coatepeque	01	01
Las Casas	01	01
<b>Total</b>	<b>13</b>	<b>12</b>

#### 4. Familias Visitadas:

25 familias visitadas.

#### 5. Edades:

05 madres entre 15 a 22 años.

20 madres entre 25 a 58 años.

##### 5.1 Religión:

Evangélica

##### 5.2 Género:

Femenino

#### 6. Estado Civil:

25 madres Casadas:

#### 7. Ocupación:

10 lavan ropa ajena.

15 amas de casa

#### 8.Toma alguna bebida Alcohólica:

25 madres NO

#### 9. Fuman:

25 madres NO

**10. Edades:**

05 padres entre 15 a 22 años.

20 padres entre 25 a 58 años.

**11. Religión:**

Evangélica

**11.1 Género:**

Masculino

**12. Estado Civil:**

25 padres casados.

**13. Ocupación:**

13 agricultura.

12 maestros de obras.

**14. Toma alguna bebida Alcohólica:**

25 Padres NO

**15. Fuman:**

25 Padres NO

**16. Hogares:**

25 Integrado

**17. Número de hijos:**

05 familias oscilan entre 02 a 04 hijos.

10 familias oscilan entre 04 a 06 hijos.

10 familias oscilan entre 06 a 10 hijos.

**18. Total de personas que viven en casa:**

12 familias viven entre 08 a 10 personas.

13 familias viven entre 12 a 15 personas.

**19. Estudian los niños (as) afiliados que viven en casa:**

25 SI

Escuela

**20. Cuantos tiempos de comida realizan en casa:**

25 familias 03 tiempos de comida.

**21. Su casa es:**

Propia	Alquila	Otro	Especifique:
--------	---------	------	--------------

25 cuidan terrenos.

**22. Hacinamiento:**

25 familias.

**23 Servicio de Luz.**

25 familias Luz Propia

**24. Servicio Agua Potable:**

06 Agua Propia  
19 van a traer al río

**25. Estructura de la Casa:**

15 casas de Block y lámina  
10 casas de adobe y lámina

**26. Servicio Sanitario:**

25 familias usan Letrina

**27. Forma de Bañarse:**

16 Regadera.  
09 Pila.

**28. Tipo de Piso:**

08 piso de granito.  
05 Tierra.  
07 Torta de cemento.

**29. Observaciones:**

Ninguna

### **3.4. Otras Actividades:**

#### **\*\*\*Reforzamiento Escolar:**

Dirigido a 17 niños y niñas afiliadas al Proyecto Mundo Infantil, de los que cursaban de 4to a 6to. año de primaria.

#### **Actividad:**

- Enseñanza Personalidad

#### **Resultados:**

Menos repitencia escolar-

#### **\*\*\*Alfabetización:**

Dirigido a 40 señoras madres de familia afiliadas al Proyecto Mundo Infantil

#### **Actividad:**

- Charlas magistrales
- Dinámicas de grupos

#### **Resultados:**

Contribuir en un porcentaje a atender el analfabetismo en la comunidad de Coatepeque.

**\*\*\*Platicas de sensibilización en escuelas del área rural de las comunidades de coatepeque y madres de familia afiliadas; para erradicar la deserción escolar:**

Dirigido a las familias afiliadas al Proyecto Mundo Infantil Por lo general asistían un total de 150 a 200 personas.

#### **Actividad:**

- Charlas dinamizadas
- Charlas magistrales
- Socio dramas

#### **Resultados:**

Lograr que un porcentaje de la población de ciertas comunidades de Coatepeque sobre todo los adolescentes continuarán estudiando, y

que las madres de familia hicieran conciencia en mandar a los niños y niñas a la escuela ya que la educación es la mejor inversión para sus hijos.

**\*\*\*Evaluación de Desempeño:**

A petición del Director del establecimiento se realizó tal actividad a un total de 7 personas.

**Actividades:**

Se procedió a evaluar por el método marco lógico.

**Resultados:**

Resultados sobre el desempeño de las actividades que realizan los trabajadores del proyecto para así poder dar asesoría para un mejor desempeño.



## **CAPITULO IV**

### **Análisis y Discusión de Resultados:**

#### **4.1. Subprograma de Servicio:**

**Establecer el Raport:**

Se realizó en el salón social del Proyecto en una asamblea habiendo un total de 250 personas, todos estaban tensos ya que era la primera vez que se presentaba una epesista.

La experiencia fue positiva y muy armoniosa por ambas partes ( Madres de familia, personal administrativo y la epesista), en virtud de que por primera vez se iba a practicar un programa de Estimulación Inicial.

**Actividades:**

**Formación de Grupos por género y edad:**

Se realizó en una asamblea estando un total de 200 madres de familia, a las cuales les explicaron brevemente la forma como deberían de coordinarse para poder así realizar un bonito trabajo. La experiencia fue poca armoniosa, en vista que nunca habían trabajado por grupos, divididos en género y edad; por lo que optaron por darles una charla dinamizada sobre lo que trataba la Estimulación Temprana y también se les explicó sobre el Test Edin, su función y por qué era importante evaluarlos y como es de conocimiento general, el Test evalúa siete áreas del desarrollo; con todo y los beneficios que tendría para ellas y sus hijos, teniendo un mejor conocimiento, hubo mucha emotividad, colaboración y un ambiente armonioso.

Seguidamente establecieron el Raport con los niños y niñas afiliados a la Cristian Children's Fund. La experiencia fue muy linda y positiva puesto que se trabajó con el niño y niña como un todo y no como un conjunto de piezas.

Establecidos los grupos, procedieron a dar instrucciones tales como mantenerse callados, sentados, cualquier duda levantar la mano, si alguien quería tomar agua o bien ir al sanitario antes de la evaluación, los evaluaron con la colaboración de 17 madres de familia que entre sus funciones tenían mantener a los niños sentados, callados, verificar que estuviera la cantidad de lápices necesarios con una mina y borrador adecuados de igual manera atentas por si algún niño o niña necesitaba lápiz por cualquier eventualidad. Las madres colaboradoras representaban a las comunidades de Chuatuj, Magnolia, San Francisco, Satélite, San

Isidro, Las Casas, Santa Ana Berlín, El Jardín, Coatepeque, Santa Inés. Seguidamente concluidas las evaluaciones, procedieron a obtener los diagnósticos, hubo un poco de descontento pues las madres de familia esperaban que en todas las áreas del desarrollo evaluadas (7 áreas Refleja, Motora Gruesa, Motora Fina, Cognitiva, Lenguaje, Socio Afectiva, Hábitos de Salud Y Nutrición), sobresalieran los niños y niñas, no siendo así procedieron al tratamiento adecuado reforzándolos en las áreas del lenguaje y cognitiva, con juegos y juguetes tales como: En el área del lenguaje, entonando canciones con la letra r, etc; en el área cognitiva, contaron historias, expresaron ciertos colores etc. los resultados posteriores dieron una mejor satisfacción a las madres de familia, niños y niñas afiliados, porque obtuvieron aprendizaje y crecimiento personal, dando así un mejor desarrollo en las áreas anteriormente mencionadas por lo que procedieron a darles caso concluido.

De igual manera se impartieron charlas dinamizadas, charlas magistrales y talleres sobre:

- Desarrollo normal y anormal del niño.
- Estimulación Temprana.
- Elaboración de Juguetes.

Al inicio de la actividad se sentía un ambiente tenso y lleno de dudas por ambas partes, por un lado la epesista con el temor si la actividad iba a gustar, por otro lado las madres de familia, de como sería su desenvolvimiento, si lo podrían realizar. Lo aprendido por ambas partes fue lo elaborado con los desechos de sus casas como lo son las cajas de cartón, tubos de rollos de papel etc. Con tales materiales se realizaron juguetes tan lindos y de mucha utilidad para los niños tales como manoplas, chinchines etc. En lo personal a la epesista le dejó mucho crecimiento por el hecho de estar en otro ambiente, con otras costumbres, conductas diferentes, el entorno en general. Tal actividad sin duda alguna generó un mejor desenvolvimiento y enriquecimiento a las madres de familia.

## **1.2. Subpograma de Docencia:**

### **Establecer el Raport:**

Se realizó en el salón social de la institución Con un total de 25 personas (promotores de salud, personal administrativo, epesista), la actividad fue bastante bonita y armoniosa, porque se contó con la cantidad y puntualidad de las personas citadas. Seguidamente procedieron a dar información general sobre la función que tendrían como promotores de salud.

### **Realización de actividades:**

Se realizaron charlas magistrales, charlas dinamizadas y talleres sobre:

- Autoestima
- Higiene

La actividad fue positiva y enriquecedora porque los promotores de salud contaban con una buena capacidad intelectual para asimilar los contenidos que fueron transmitidos por la epeista y esto trajo como consecuencia un excelente resultado, seguidamente los promotores de salud fueron a cumplir su función como entes multiplicadores de las comunidades que representaban las cuales fueron Chuatuj, Magnolia, Satélite, Chagüite, San Francisco, Coatepeque, Santa Inés, San Isidro, Las Casas, El Jardín, Coatepeque. Sobre los temas de autoestima e higiene, la cual fue supervisada por la epeista y personal administrativo de la institución. Dando un resultado muy positivo y satisfactorio porque las personas a quienes iban a impartir las charlas llegaron al lugar y hora indicada, de igual la manera como se desarrollaron los promotores de salud, cumpliendo así el objetivo trazado en el tiempo indicado.

#### **Establecer el Report:**

Se realizó en una asamblea en el salón social de la Institución con un total de 50 personas (Madres embarazadas, futuras madres de familia, personal administrativo y epeista). La actividad fue muy bonita y armoniosa porque las madres embarazadas y futuras madres estaban muy entusiasmadas por obtener información sobre el programa de Estimulación Inicial para adquirir nuevos conocimientos ya que dicha información les daría enriquecimiento.

#### **Realización de actividades:**

De igual manera se impartieron charlas dinamizadas, charlas magistrales y talleres sobre:

- Autoestima
- Higiene
- Desarrollo normal y anormal del niño.
- Estimulación Temprana.
- Elaboración de Juguetes.

La actividad fue negativa por el factor tiempo y puntualidad por lo que se optó por realizar la actividad dividida en 2 grupos, lo que generó más esfuerzo humano por parte de la epeista. Las comunidades que representaban las madres embarazadas y futuras madres de familia fueron Chuatuj, Magnolia, Satélite, Chagüite, San

Francisco, Coatepeque, Santa Inés, San Isidro, Las Casas, El Jardín.

Todo lo negativo se convirtió en enriquecedor, de igual manera, todos muy contentos al elaborar juguetes realizados con materiales propios de la comunidad, los cuales se realizaron con sobrantes que las madres tenían en sus casas (cajas de cartón, tubos de rollos de papel etc.). Algunos de juguetes elaborados fueron manoplas, carrusel etc. Porque se contaba con el material necesario por lo que no hubo contratiempos ni malestar alguno concluyéndose así el objetivo trazado.

#### **4.3. Subprograma de Investigación:**

**Conocer el ambiente del hogar en el que se desenvuelve el niño y niña afiliados al proyecto, con el fin de saber si es el adecuado.**

Con el fin de conocer si el ambiente en que se desenvuelve el niño es el adecuado se observó en las visitas realizadas que la mayoría de niños y niñas afiliados al proyecto están entre las edades de 2 a 6 años, edad muy adecuada para estimular todas sus áreas del desarrollo. Hablando de género hay más niños que niñas afiliados al proyecto lo cual pone en desventaja a las niñas porque en el área rural, aún conservan la idea de que la niña no tiene por qué concluir ni siquiera el sexto primaria, el ideal de los padres de familia es que las niñas deben aprender todo lo relacionado al hogar. Lo positivo de las visitas, es que se realizaron en la mayoría de las comunidades que tiene Coatepeque las cuales son: Satélite, Chaguite, San Isidro, San Francisco, Santa Ana Berlín, Magnolia, El Jardín, Coatepeque, Las Casas.

Las familias visitadas fueron 25, la mayoría de madres de familia oscilaban entre las edades de 25 a 58 lo que es bastante bueno porque a esa edad ya se tiene una mejor madurez emocional, lo cual es de beneficio para la crianza de los niños. La religión (Evangélica) todo lo basan según la religión, es un patrón de crianza ya establecido. Todos los padres y madres de familia son de estado civil casados, lo que es positivo porque los niños y niñas están en un hogar que les genera un bienestar en general. Respecto a las actividades que realizan la mayoría son amas de casa; lo cual es beneficioso que este presente la imagen maternal por cualquier emergencia que se pueda presentar ejemplo que el niño sufra alguna fractura, o que necesite algún tipo de atención personalizada por parte de la madre. La ocupación de la mayoría de los padres es la de agricultura lo que trae buenos resultados porque ellos opinan que sus hijos varones tienen que ejercer lo mismo por lo que desde niños les enseñan una manera de sobre vivencia. Lo positivo que se observó es que no fuman, ni toman ninguna clase de droga. Pero negativo a la vez porque la mayoría por su nivel académico

desconocen el daño que causa y a la hora de afrontar una situación en su familia puede ser perjudicial, por la falta de conocimiento, no sabrán como asesorarlos, que hacer en una situación similar, a que instituciones pueden acudir etc.

El número de hijos en la mayoría está entre de 04 a 10 hijos lo que es bastante negativo para la salud de la madre; porque deteriora su metabolismo y sus defensas son muy bajas, también porque genera que no se le pueda proporcionar una mejor calidad de vida a los niños y niñas, porque esto causa hacinamiento, mala alimentación etc. En la mayoría de familias, el total de miembros es de 12 a 15 personas lo que genera hacinamiento que es un factor negativo para el buen desarrollo de nuestros niños y niñas, ya que no cuentan con el espacio adecuado para su desarrollo físico y mental sin dejar de mencionar el factor nutricional consumen tres tiempos de comida al día lo cual está bien, pero con consecuencias negativas porque en los hogares del área rural las familias que tienen muchos miembros a veces la alimentación no es la adecuada; porque los alimentos que consumen no contienen el alto valor nutritivo que requieren los organismos. Algo muy beneficioso que observaron fue el factor educación, todos los niños estudian, lo cual les generara mejor desarrollo tanto a los niños como al país. La mayoría de familias no cuenta con casa propia, todos cuidan terrenos lo cual es negativo porque los niños y niñas crecen con ese patrón y es una cadena que van dejando de generación en generación lo que genera que nuestros niños no se desarrollen libremente y también que no cuentan con aspiraciones para adquirir un terreno propio. Las condiciones en que viven, son las tradicionales del área rural casas en su mayoría de block y lámina, servicio sanitario de letrina y van a traer el agua al río, lo que es positivo, cuentan con lo necesario para un buen desarrollo físico y mental.

### **Análisis Contextual:**

La realización del EPS en el departamento de Quetzaltenango municipio de Coatepeque y sus comunidades específicamente fue muy bien recibido, porque era la primera vez que se iba a realizar un programa de Estimulación Inicial. El beneficio que obtuvieron todas las madres de familia, futuras madres y madres embarazadas de familia fue muy enriquecedor y de formación para ellas ya que desconocían en su totalidad lo beneficioso que conlleva el estimular a los niños desde que están en el vientre de las madres, los niños y niñas fueron un factor importante porque por medio de evaluaciones se observó la importancia de haber ejecutado un programa de esa magnitud, sin dejar de mencionar a los promotores de salud que fueron capacitados; obteniendo conocimiento general para que fueran entes multiplicadores en sus comunidades.

## **CAPITULO V**

### **Conclusiones y recomendaciones:**

#### **Conclusiones:**

#### **Conclusiones Generales:**

Los programas se desarrollaron en una forma satisfactoria logrando así los objetivos trazados.

#### **Subprograma de Servicio:**

- La atención psicológica desarrollada a través de actividades lúdicas ayuda a los niños y niñas en las áreas de su desarrollo que se encuentran deficientes.
- Las actividades lúdicas y charlas motivacionales sobre las áreas del desarrollo fomenta la importancia de la misma, a nivel personal del niño y la niña, así mismo son medio de enlace para mejorar la afectividad entre madres e hijos.

#### **Subprograma de Docencia:**

- La asesoría a promotores de salud permite incrementar sus conocimientos en temas como autoestima e higiene para que de esa forma ellos realicen su labor informativa como entes multiplicadores en sus comunidades.
- Los talleres y charlas motivacionales sobre autoestima e higiene fomenta la importancia de la misma en el ámbito personal, así mismo son medio de enlace para mejorar las relaciones entre las personas de las comunidades.
- La asesoría, orientación y enseñanza psicológica proporcionada a las madres embarazadas y futuras madres de familia, sirve para modificar ciertas conductas entre las futuras madres.

#### **Subprograma de Investigación :**

- Las observaciones y entrevistas realizadas dentro del subprograma de investigación sirven para sensibilizar a la población atendida a comprender que los problemas o debilidades encontradas en el área del desarrollo de sus hijos, en muchos casos se origina de su entorno familiar. (o ambiente en que se desenvuelven).
- La falta de conocimientos de los padres de familia sobre drogas y sus efectos, puede llevar a no orientar a sus hijos en una

forma adecuada.

- La falta de una planificación familiar hace que las familias sean numerosas, lo que ocasiona que los niños pasen problemas de hacinamiento.

### **Recomendaciones:**

#### **Recomendaciones Generales:**

- Es necesario implementar programas de diferente índole para un mejor futuro en nuestra niñez guatemalteca del área rural.
- Permitir la realización del trabajo del psicólogo en esta institución a través de posteriores Estudios de Practica Supervisada (E.P.S.) y así seguir orientando a la población en el mejoramiento de la salud mental.

#### **Subprograma de Servicio:**

- Proseguir con la atención psicológica principalmente con actividades lúdicas para una mejor orientación en las actividades del desarrollo.
- Dar seguimiento a las actividades orientadas sobre temas que involucran al desarrollo integral del niño y la niña, y así ampliar los conocimientos, para poder brindar un trato adecuado al niño.

#### **Subprograma de Docencia:**

- Que se incluyan dentro de los contenidos a impartir para el curso de promotores voluntarios temas relacionados al crecimiento personal y de salud mental.
- Mantener la implementación con las madres de las comunidades para que ellas al aumentar su conocimiento obtengan crecimiento personal.
- Dar seguimiento a la asesoría, orientación, y enseñanza a madres de familia y futuras madres; para que su conducta sea la adecuada entre madre e hijos.

### **Subprograma de Investigación:**

- Concienciar a padres de familia sobre los efectos negativos que tienen en el comportamiento del niño y de la niña utilizar patrones de crianza inadecuados.
- Brindar información general sobre drogas a los padres de familia para que ellos cuenten con la capacidad necesaria para orientar a sus hijos adecuadamente llegado el momento.
- Que se implementen a los padres de familia y adolescentes de las diferentes comunidades; platicas de planificación familiar para que en un futuro desaparezca el problema de hacinamiento.



## BIBLIOGRAFIA

Arce de García, Beatriz  
Educación Especial  
Proyecto UNESCO, 1994.

Ajurria, Guerra,  
Manual de Psiquiatría Infantil  
Editorial Marrón Barcelona, 1993.

Barró, Martín  
Acción e Ideología  
4ta. Edición.

Beristain, Carlos Martín  
Afirmación y Resistencia la comunidad como apoyo  
Editorial Virus, Barcelona, 1993.

Bryant, Cratty  
Desarrollo Perceptual y Motor en Infantes y Niños

Coronado, Helen  
Potencialización de la mujer como promotora del desarrollo comunitario  
Guatemala, USAC. 1997.

Dorsch, F.  
Diccionario de Psicología  
Editorial Herder, Barcelona 1976

Gesell, Arnold  
Diagnostico del Desarrollo Normal y Anormal del Niño  
Editorial Paidó, México. 1985

Kolb, Lawrence  
Psiquiatría Clínica Moderna  
Ediciones Científicas La Prensa Médica Mexicana, México 1992.

Menarini, Alberto Diccionario de Psicología  
Enciclopedia de Psicología  
Editorial Grijalbo, México 1979.

Meneses, Guillermo  
Modulo de capacitación en el componente Psicosocial de la salud  
Guatemala, 1997.

Papalia, Olds  
Psicología del Desarrollo de la infancia a la Adolescencia  
Quinta Edición, Editorial McGraww, Hill Interamericana, S.A.  
México, 1995.

Piaget, Jean  
Seis estudios de Psicología  
Editorial Seix, 1984.

Quiñones, Francisco  
Estimulación Precoz, Psicomotora  
3era. Edición.  
USAC, Guatemala

Rodríguez, Jorge  
Recuperando la Esperanza el Programa de Salud Mental en  
Guatemala  
Editorial MSPAS/OPS/OMS, Guatemala, 1998.

Sisti, Elvio  
Psicoestimulación de Base  
Primera Edición.  
San Salvador, Salvador 1997

UNICEF  
Mi niño de 0 a 6 años  
7ma. Edición, 1997.

UNICEF  
Un Reto de Comunicación Para la Vida  
Noviembre, 1,997.

Woolfolk, Anita  
Psicología Educativa  
Sexta Edición, Editorial Prentice-hall, Hispanoamérica, S.A.

## GLOSARIO

- **Aprendizaje:** Actividad que sirve para adquirir alguna habilidad y que modifique de manera permanente las posibilidades de un servicio.
- **Crecimiento:** En Psicología, al hablar del crecimiento del niño, no nos referimos únicamente al crecimiento de la inteligencia, de la capacidad de juicio moral, etc. Propiamente Crecimiento es aumento.
- **Comunidad:** Grupo natural de organismos diversos que habitan en un ambiente común, en condiciones comunes de vida.
- **Desarrollo:** Este termino, se refiere, ante todo, a las modificaciones de la forma y la conducta de los seres vivos.
- **Desarrollo Psicomotor:** Este termino se refiere tanto al desarrollo mental como el motriz, a la cual al primero es estrechamente unido.
- **Escala del desarrollo Integral (EDEM.)** Instrumento utilizado para evaluar el desarrollo integral de niño o niña comprendidos entre 0-6 años de edad cronológica.
- **Estimulación Temprana:** Serie de actividades enriquecedoras que permiten al niño en forma oportuna y sistemática en edad preescolar, a través de técnicas sencillas que se relacionen con variedad de personas y objetos.
- **Madre Cuidadora:** Persona capacitada para asumir la responsabilidad de atender y brindar seguridad a los niños y niñas que lo necesitan por motivos que la madre biológica trabaje.
- **Niño:** El ser humano en la etapa comprendida desde el nacimiento hasta la pubertad.
- **Psicología:** Ciencia que estudia los procesos vitales subjetivos, que se asocian siguiendo leyes.
- **Salud Mental:** Estado de ajuste favorable, que presume características mentales, personales particularmente deseables, considerando también el estado de salud física de la persona.

## INDICE

INTRODUCCIÓN.....	1
SINTESIS DESCRIPTIVA.....	2
 <b>CAPITULO 1</b> <b>ANTECEDENTES</b>	
 MONOGRAFÍA DEL LUGAR.....	
	3-09
DESCRIPCIÓN DE LA INSTITUCIÓN.....	10-11
DESCRIPCIÓN DE LA POBLACIÓN BENEFICIADA.....	12
PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.....	13
 <b>CAPITULO II</b> <b>REFERENTE TEORICO METODOLOGICO</b>	
ABORDAMIENTO TEÓRICO METODOLÓGICO.....	14-25
OBJETIVOS.....	26
OBJETIVO GENERAL.....	26
OBJETIVOS ESPECIFICOS POR SUBPROGRAMAS.....	26
METODOLOGÍA DE ABORDAMIENTO.....	26-27
 <b>CAPITULO III</b> <b>PRESENTACIÓN DE ACTIVIDADES Y RESULTADOS</b>	
PRERPRESENTACIÓN DE ACTIVIDADES Y RESULTADOS.....	28
SUBPROGRAMA DE SERVICIO.....	28-30
SUBPROGRAMA DE DOCENCIA.....	31 -33
SUBPROGRAMA DE INVESTIGACIÓN.....	34-39

## **CAPITULO IV**

### **ANÁLISIS Y DISCUSION DE RESULTADOS**

ANÁLISIS Y DISCUSIÓN DE RESULTADOS.....	40
SUBPROGRAMA DE SERVICIO.....	40
SUBPROGRAMA DE DOCENCIA.....	41
SUBPROGRAMA DE INVESTIGACIÓN.....	42
ANÁLISIS CONTEXTUAL .....	43

## **CAPITULO V**

### **CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES**

CONCLUSIONES GENERALES.....	44
SUBPROGRAMA DE SERVICIO.....	44
SUBPROGRAMA DE DOCENCIA.....	44
SUBPROGRAMA DE INVESTIGACIÓN.....	44
RECOMENDACIONES GENERALES.....	44
RECOMENDACIONES DE SERVICIO.....	45
SUBPROGRAMA DE .....OCENCIA.....	45
SUBPROGRAMA DE INVESTIGACIÓN.....	45
BIBLIOGRAFÍA.....	46-47
GLOSARIO.....	48
INDICE.....	49-50

Universidad de San Carlos de Guatemala  
Escuela de Ciencias Psicológicas  
Departamento de Ejercicio Profesional Supervisado  
Lic. Domingo Romero Reyes.

**ATENCIÓN PSICOLÓGICA PARA FOMENTAR EL DESARROLLO  
INTEGRAL DEL NIÑO Y NIÑA EN LA COMUNIDAD DE COATEPEQUE,  
QUETZALTENANGO**

Elsa Verónica González Estrada  
Carné N0. 9515109

Guatemala, 2003

Universidad de San Carlos de Guatemala  
Escuela de Ciencias Psicológicas  
Departamento de Ejercicio Profesional Supervisado  
Lic. Domingo Romero Reyes.

**ATENCIÓN PSICOLÓGICA PARA FOMENTAR EL DESARROLLO  
INTEGRAL DEL NIÑO Y NIÑA EN LA COMUNIDAD DE COATEPEQUE,  
QUETZALTENANGO**

Elsa Verónica González Estrada  
Carné N0. 9515109

Guatemala, 2003  
Firma de recibido: Informe final, el cual será dirigido al consejo  
superior universitario

F. \_\_\_\_\_







